

*LINEAMIENTOS BÁSICOS DE UNA POLÍTICA PÚBLICA INTEGRAL CON ENFOQUE
DIFERENCIAL PARA LA GARANTÍA Y EFICACIA DEL DERECHO A LA SALUD
AMBIENTAL EN LA VEREDA LAS CALERAS EN NOBSA, BOYACÁ.*

AUTORES

Leidy Tatiana Bahamón Pérez, Código 042112139

Nelcy Tatiana Cortes Fernández, Código 042112207

MONOGRAFÍA DE INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD LIBRE
FACULTAD DE DERECHO
CENTRO DE INVESTIGACIONES SOCIOJURÍDICAS
BOGOTÁ D.C.
2016**

ACEPTACIÓN:

Valoración: _____

Calificación (A o I): _____

Dr. (a)
Jurado

Dr. (a)
Jurado

Bogotá, 16 de Enero de 2017

AUTORIDADES ACADÉMICAS:

JORGE ALARCÓN NIÑO

Presidente Nacional

FERNANDO DEJANÓN RODRÍGUEZ

Rector Nacional

FLORO HERMES GÓMEZ PINEDA

Secretario General

ANTONIO JOSÉ LIZARAZO OCAMPO

Censor Nacional

OMEIRO CASTRO RAMÍREZ

Director Nacional de Planeación

JULIO ROBERTO GALINDO HOYOS

Presidente Seccional

JESÚS HERNANDO ÁLVAREZ MORA

Rector Seccional

CARLOS ARTURO HERNANDEZ DIAZ

Decano

ÁLVARO ALJURE MORENO

Secretario Académico

JHON FITZGERALD VARGAS

Director Centro de Investigaciones

DAVID GARCÍA VANEGAS

Coordinador del área de Investigación

CONTENIDO

	Pág
TABLA DE GRÁFICAS	5
TABLA DE CUADROS	5
TABLA DE IMÁGENES	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I.....	11
ANÁLISIS NORMATIVO DEL DERECHO A LA SALUD	13
Marco jurídico internacional del derecho a la salud	15
Marco jurídico nacional del derecho a la salud.....	17
OBJETO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: LA SALUD ES UN DERECHO FUNDAMENTAL AUTÓNOMO E IRRENUNCIABLE	27
DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA JURÍDICO.....	30
CONCEPTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIOJURÍDICA PROBLÉMICA.....	32
Mecanismos de control ambiental y normatividad ambiental.....	33
Responsabilidad ambiental de las empresas	36
Derecho a la salud: salud ambiental.....	38
HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	42
ESTADO DEL ARTE.....	45
ANÁLISIS DEL TRABAJO DE CAMPO REALIZADO	51
ARGUMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE CAMPO	63
CAPÍTULO III.....	64
FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.....	65
CONCLUSIONES.....	73
ANEXOS.....	75
REFERENCIAS.....	79

TABLA DE GRÁFICAS

	pág
Gráfica 1: Edad de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	52
Gráfica 2: Composición familiar de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	53
Gráfica 3: Nivel de estudio de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	54
Gráfica 4: Ocupación de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	55
Gráfica 5: Afiliación al Sistema General de Salud de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	56
Gráfica 6: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	57
Gráfica 7: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	58
Gráfica 8: Opinión sobre la afectación de la flora de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	59
Gráfica 9: Opinión sobre la afectación de los hogares de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	60
Gráfica 10: Padecimiento de alguna enfermedad por habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	61
Gráfica 11: Atención médica por enfermedad respiratoria habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	62

TABLA DE CUADROS

Tabla 1. Resultados del Derecho comparado longitudinal: casos extremos, críticos y reveladores	51
Tabla 2: Edad de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	52
Tabla 3: Composición familiar de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	53
Tabla 4: Nivel de estudio de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	54
Tabla 5: Ocupación de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	55
Tabla 6: Afiliación al Sistema General de Salud de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	56
Tabla 7: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	57
Tabla 8: Opinión sobre calidad del agua de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	58
Tabla 9: Opinión sobre la afectación de la flora de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	59
Tabla 10: Opinión sobre la afectación de los hogares de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	60
Tabla 11: Padecimiento de alguna enfermedad por habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	61
Tabla 12: Atención médica por enfermedad respiratoria habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá	62

TABLA DE IMÁGENES

Imagen 1: las 10 principales causas de muerte relacionadas con el Medio Ambiente en el mundo. Tomada de La OMS	40
Imagen 2: Panorama general del impacto del Medio Ambiente en la salud. Tomada de la OMS	41
Imagen 3: ¿Cómo influye el Medio Ambiente en la salud? Tomada de la OMS	41
Imagen 4: Lineamientos de una política pública integral con enfoque diferencial para la minería artesanal de la cal y la garantía y eficacia del derecho a la salud ambiental	72

INTRODUCCIÓN

El derecho a la salud en Colombia es un derecho fundamental autónomo e irrenunciable, contemplado en el artículo 49 de la Constitución Política a cargo del Estado. Es un derecho indispensable para los seres humanos, para hacer efectiva la base del Estado Social de Derecho, la dignidad humana y la vida en adecuadas condiciones y mínimos. El derecho a la salud es un derecho fundamental por la condición de inherente al ser humano, que se predica en su totalidad en la existencia del hombre en todo tiempo y lugar, es decir, desde el inicio de la vida hasta su finalización, que permite vivir en condiciones dignas, tanto físicas, espirituales como morales, mediante la utilización de medios de prevención, recuperación y protección de la salud.

El Estado Social de Derecho debe garantizar este derecho mediante políticas económicas y sociales junto con entidades privadas, la Sociedad y los mismos individuos deben respetar y ayudar al cumplimiento de este derecho. En nuestro país existen diversas circunstancias de vulneración al derecho a la salud de tal manera que ha afectado las condiciones de vida de determinadas poblaciones.

En la vereda Las Caleras, en el municipio de Nobsa, en el departamento de Boyacá la contaminación ambiental es tal que según los estudios realizados por la Oficina de Salud Pública de Nobsa¹ y el trabajo de campo realizado en esta investigación, los habitantes de esta vereda, padecen de enfermedades respiratorias a causa de la contaminación atmosférica y polarización en el ambiente, causadas por el uso de hornos artesanales de explotación y transformación de la piedra caliza ubicados en esa zona. Desde el 2006 es posible observar que entre un 12.4% y un 24.3 % la población sufre de enfermedades respiratorias agudas.

Es evidente que existe una grave afectación a la salud de las personas por causa de la grave contaminación; la combustión y la explotación minera implican el deterioro de un ecosistema ocasionando graves afectaciones al medio ambiente y a las personas, generando graves problemas en su salud y en el entorno que los rodea; además de la falta de existencia de políticas públicas adecuadas que determinen la responsabilidad de las empresas dedicadas a dicha explotación y permitan hacer un control efectivo sobre esta actividad y sobre los efectos negativos que de ella se derivan afectando directamente el derecho a la salud

La presente investigación tiene la finalidad de dar respuesta a ¿Cuáles son los lineamientos básicos de una política pública integral con enfoque diferencial que permitiría la eficacia y garantía al derecho a la salud ambiental de los habitantes de Las Caleras dedicados al sector de la minería artesanal de cal, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá?, ya que si se identifican y fundamentan los elementos, las necesidades y problemáticas tanto de la sociedad como del Estado, involucrándose entre estas condiciones interactivas, se

¹ COLOMBIA, ALCALDIA DE NOBSA. Plan de Desarrollo 2008-2011 “Nobsa Somos Todos”. Pág 96-98.

establecerían políticas públicas eficientes que permitan la evolución de los conflictos sociales a mejoras constantes, mediante procesos integradores de instrumentos adelantados por autoridades públicas y en ocasiones con la mediación de particulares, para prevenir y solucionar la situación problemática, en el campo teórico del estructuralismo, generando la responsabilidad y un control ambiental efectivo de y para las empresas por parte de implementación de políticas públicas que permitan la garantía y protección del derecho a la salud de los habitantes de las Caleras, en Nobsa.

Por ende, el Estado al no intervenir de manera adecuada en dicha problemática, comparte la responsabilidad con entidades que practican la minería artesanal, pues son estos los que con su actividad generan la mayor contaminación con la utilización de componentes químicos generando el deterioro ambiental y una grave afectación a la salud de la población, por tal razón el objetivo principal de esta investigación es determinar los lineamientos básicos de una política pública integral que permita dar eficacia y garantía al derecho a la salud ambiental de los habitantes de Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá..

El enfoque jurídico de la presente investigación es estructuralista, ya que se consideró la realidad de los habitantes de la vereda de las Caleras en Nobsa como una totalidad estructurada y significativa, articulada en relaciones y regida bajo leyes internas que regulan su funcionamiento y que se encuentran en la organización de esta realidad, haciendo énfasis en el estudio de estructuras políticas, sociales, ambientales y económicas de las relaciones objetivas que los hechos mantienen entre sí, por lo tanto, el sujeto individual no es quien da sentido a las actividades y relaciones, sino las estructuras y la totalidad de la población afectada, analizando el impacto que ha tenido la explotación de las minas de cal.

La estrategia metodológica para llevar a cabo esta investigación y evidenciar el problema existente en la Vereda las Caleras fue la utilización de un enfoque metodológico mixto, mediante la implementación del método cualitativo el cual permitió tener un contacto cercano y directo con la población afectada, conocer sus puntos de vista frente a la situación presentada por la contaminación generada por la explotación de la piedra caliza en la minería artesanal. Por otro lado, fue necesaria la utilización de un método cuantitativo el cual permitió establecer las necesidades padecidas por la comunidad de la Vereda las Caleras, saber cuál ha sido la problemática que ha afectado su salud y el medio ambiente en el que los rodea y por último determinar si efectivamente la contaminación ambiental es el factor más relevante en la generación de enfermedades entre la comunidad.

Para ello se realizaron encuestas a 50 habitantes de la vereda las Caleras del municipio de Nobsa Boyacá, con el fin establecer los datos característicos de la población objeto de investigación y de corroborar el estudio realizado por la Oficina de Salud Pública de Nobsa, sobre el origen de las enfermedades que afectan a la comunidad, generada por la emisión de gases y material particulado que está afectando la calidad medio ambiental, derivada de la explotación de la piedra caliza.

La presente monografía está compuesta de tres partes: El primer capítulo es la justificación del problema de investigación y el problema socio jurídico objeto de análisis, así como el

estudio normativo del derecho a la salud en nuestro ordenamiento jurídico y a nivel internacional, y de la categoría actual en nuestro país como derecho fundamental autónomo desde la ley 1751 de 2015, se desarrolla en esta parte diferentes estudios análogos realizados, con las fisuras epistémicas y continuidades, comprobando las causales de la situación socio jurídica problemática, estableciendo la hipótesis de la investigación y una posible proyección del desarrollo de lineamientos básicos para la creación e implementación de una política pública integral con enfoque diferencial.

En la segunda parte se encuentra el análisis metodológico del impacto medio ambiental y la afectación al derecho de la salud por la explotación de las minas de cal en la Vereda Las Caleras, cuáles fueron los enfoques utilizados y su correspondiente explicación, en este trabajo el enfoque es mixto ya que se utilizó el enfoque cualitativo para la comparación de estudios con diferentes Departamentos a nivel de contaminación por la explotación de minas en Colombia.

Por otro lado, se utilizó el enfoque cuantitativo para determinar estadísticamente que porcentaje de la población de la vereda las Ceras, encuestada consideraba que existe una grave afectación a la salud y un factor influyente en ello es la contaminación que hay en esa zona. Con los estudios comparados y las encuestas realizadas a los habitantes de la Vereda las Caleras se pudo demostrar que efectivamente hay una grave afectación al derecho fundamental de la salud por la industria de la pequeña minería, justificando el presente estudio.

Por último, en el tercer capítulo se encuentra la exposición teórica del problema jurídico de la investigación mediante la exposición de la triangulación metodológica de contrastación de la pregunta de la cual surgió la presente monografía y la ruptura o novedad una vez ya se han demostrado las consecuencias de una constante contaminación ambiental y su consecuente afectación al derecho fundamental a la salud.

El Estado Social de derecho debe salvaguardar los derechos de la comunidad, en este caso en particular el Estado ha visto el problema presentado pero no ha planteado estrategias ni soluciones para erradicarlo de manera completa y efectiva, por lo cual en este capítulo fundamentamos de manera teórica la posible solución mediante el planteamiento de lineamientos básicos que se deben incluir en una política integral que logre solucionar las problemáticas planteadas en los anteriores capítulos, mediante la incursión del enfoque diferencial dentro de la política pública, abarcando las diferentes estructuras de esta investigación: la estructura social, educativa, ambiental y jurídica.

Los resultados derivados de esta investigación están orientados a su aplicación y proposición de lineamientos fundamentales para el desarrollo de políticas públicas en sectores que han sido afectados en su derecho a la salud por la minería artesanal y la falta de adecuación de estrategias para la mejora del bienestar y alcance de mejores condiciones de vida, acorde con la dignidad humana

CAPÍTULO I

El derecho a la salud en Colombia es un derecho fundamental consagrado en la Constitución Política de 1991 en el artículo 49 y en la ley 1751 de 2015 (ley estatutaria de salud), es un derecho “autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo; el cual comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud.”² y le corresponde al Estado adoptar políticas para asegurar este derecho desde los ámbitos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. Es un servicio público esencial obligatorio, bajo la dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.

A pesar de la normatividad existente y las disposiciones constitucionales el derecho a la salud es vulnerado por la falta de creación e implementación integral de políticas públicas por parte del Estado, en la vereda de Las Caleras, municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá para la disminución y erradicación de los altos niveles de contaminación en el ambiente generados en la práctica minera artesanal de piedra caliza que se desarrolla en esta región ocasionando graves enfermedades respiratorias y gastrointestinales afectando la calidad de vida de sus habitantes.

La minería predominante en el municipio de Nobsa es la extracción y la transformación de piedra caliza, considerada una de las actividades potenciales para la gran industria pero también ha generado un gran costo ambiental por la forma en la que se realiza su explotación y el bajo nivel tecnológico de la pequeña minería conformada por pequeños hornos artesanales de producción de cal.

El Plan de Desarrollo 2016 -2019 de Nobsa “NOBSA SIN LÍMITES” en el diagnóstico de factores de ambientales se encuentra la contaminación atmosférica como factor de riesgo social y ambiental, producto del constante crecimiento industrial que ha generado que la emisión de gases y material particulado al aire ocasionando un proceso de degradación ambiental y el incremento de efectos negativos en la salud de los habitantes de las Caleras, vereda en la cual se encuentran en su mayoría los hornos artesanales de piedra caliza.³

De acuerdo a las estadísticas de la Oficina de Salud Pública de Nobsa, contenidas en el Plan de Desarrollo 2008-2011⁴, entre un 12.4 y un 24.3 de la población de todas las edades sufren de enfermedades respiratorias agudas por la contaminación atmosférica, debido a que los procesos de combustión y de explotación minera implican el deterioro del ecosistema; ocasionando graves impactos ambientales afectando la salud de los habitantes y el entorno

² COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1751 de 2015. “Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones”. Artículo 1.

³ COLOMBIA, ALCALDÍA DE NOBSA. Plan de Ordenamiento Territorial 2016-2019 “NOBSA TERRITORIO SIN LÍMITES”. Pag 30, 91.

⁴ COLOMBIA, ALCALDÍA DE NOBSA. Plan de Ordenamiento Territorial 2008-2011 “NOBSA SOMOS TODOS”. Pag. 95,97,100,112.

donde viven, con enfermedades como bronconeumonía, otitis, ira y fallas cardiorrespiratorias, en donde la población más afectada es la comprendida entre 1 mes y 5 años y la tercera edad. En cuanto a la mortalidad según las estadísticas de esta misma entidad un 9.6 de la población murió de alguna enfermedad pulmonar obstructiva crónica, en mayor porcentaje la población mayor de 50 años.

La contaminación atmosférica encontrada en la vereda Las Caleras, es originada por los materiales utilizados para la explotación y transformación de la piedra caliza que generan material que afecta la calidad del aire de esta región y por consiguiente la calidad de vida de sus habitantes:

- 1) Los compuestos gaseosos de carbono son gases tóxicos que representan una amenaza para la salud por su capacidad de reaccionar con la hemoglobina, que al inhalarlo priva a los tejidos del cuerpo del oxígeno necesario; y puede causar la muerte por asfixia cuando se encuentra expuesto a una alta concentración.
- 2) Los compuestos gaseosos de azufre aceleran la corrosión en los metales al formar ácido sulfúrico en la atmósfera o en la superficie del metal, varias especies de animales y el hombre, reaccionan con bronco constricción ante el SO₂, además es un irritante de ojos, nariz y garganta.
- 3) Los compuestos gaseosos de nitrógeno se oxidan durante la combustión formando ácidos nitroso y nítrico, que contribuyen a la lluvia ácida, absorben luz y reducen la visibilidad, con carácter irritante y se descompone por medio de la luz solar, formando oxígeno atómico que es muy reactivo y que convierte al oxígeno en ozono irritante de ojos y membranas mucosas, formando una densa nube que impide la visión clara.

Los componentes químicos que conforman este proceso de explotación y calcinación de la piedra caliza han contaminado de tal manera el ambiente como se explicó anteriormente que es necesario adoptar medidas tendientes a mejorar la calidad del ambiente y por ende la salud como un derecho fundamental derivado de la dignidad humana, de los habitantes de las Caleras en Nobsa, Boyacá.

La salud como servicio y derecho consagrado en la Constitución Política, es un derecho fundamental por la condición de inherente a la naturaleza del hombre, que se predica en su totalidad en la existencia del ser humano en todo su tiempo y lugar, es decir, desde el inicio de su vida hasta el final de ella, que permite vivir en condiciones de bienestar físico, mental social y espiritual, conservando la vida en las mejores condiciones posibles, mediante la utilización de medios para la prevención, protección y recuperación de la salud; donde el Estado como Estado Social de Derecho debe garantizarlo mediante políticas económicas, tecnológicas y sociales junto con actores importantes como la comunidad, la sociedad y el individuo quienes respetan y ayudan al cumplimiento de dicho derecho; por lo tanto la presente investigación va a dirigida a establecer los lineamientos principales de una política pública integral orientada a identificar la responsabilidad de quienes se dedican a esta actividad y asegurar el uso eficiente y sostenible de dicha actividad, que a futuro lograría

disminuir los efectos negativos en el medio ambiente y en la salud de los habitantes de la vereda de las Caleras.

Por ende, el derecho a la salud es afectado por la falta de intervención efectiva gubernamental y administrativa en la actividad minera artesanal de cal que ocasiona grave afectación ambiental, en la vereda de Las Caleras, municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá.

ANÁLISIS NORMATIVO DEL DERECHO A LA SALUD

La Constitución Política de Colombia de 1991 le otorga a nuestro país la categoría de Estado Social de Derecho, otorgándole un lugar central y primordial a los derechos fundamentales y sustentados en el principio universal de la dignidad humana, convirtiéndose la integridad del ser humano en la razón de ser, el principio y el fin de la organización estatal.

La seguridad social en la Carta Política es un derecho irrenunciable, basado en la noción de vida digna para todas las personas, y en concordancia con el derecho a la igualdad, lo cual implica intervención estatal, protección y condiciones materiales para cada individuo independiente de sus condiciones económicas y sociales, como un conjunto de medios de salvaguardia institucional frente a los riesgos que atentan contra la capacidad de los individuos para generar ingresos para una subsistencia digna.

El derecho a la salud está dentro de la clasificación de los derechos sociales, económicos y culturales de la Constitución del 91 en el artículo 49. La posición de este derecho implica la intervención económica del Estado mediante la creación de instituciones que permitan garantizar las condiciones materiales de este derecho, además de la creación de instituciones con miras a la progresividad de los componentes de este derecho.

El derecho a la salud, involucra una doble connotación: como un derecho y como un servicio público, entendiéndose por lo primero que desde el 2015 con la ley 1751 el derecho a la salud es un derecho fundamental autónomo e irrenunciable, en el cual el Estado es el responsable de adoptar las medidas necesarias ya sean de carácter afirmativo o negativo para dar cumplimiento con los pilares de: continuidad, integralidad e igualdad. Mientras que el derecho a la salud en su faceta como servicio público obedece a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.⁵

El derecho a la salud como derecho compromete la adopción de estrategias y políticas para su amparo y garantía sustentado en los pilares que lo definen: continuidad, integralidad e igualdad. El primero de ellos, la continuidad, el cual estipula que todas las personas tienen derecho no solo a recibir atención en salud, sino que este debe ser prestado de manera continua, constante y permanente, el cual no podrá ser suspendido por motivos o razones de

⁵ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 121 de 2015. MP Luis Guillermo Guerrero Pérez.

carácter administrativo o económico buscando siempre la protección y recuperación del paciente en su totalidad; la integralidad como lo establece el artículo 8 de la Ley Estatutaria de Salud “Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario”⁶. Por consiguiente, este principio hace referencia a que la prestación del servicio en salud debe ser eficiente, oportuna y de calidad⁷.

Por último, el principio de igualdad implica el acceso a condiciones, servicios, instituciones, recursos y demás bienes para la satisfacción de las necesidades derivadas del derecho a la salud y los derechos conexos a este, generando una discriminación positiva o con enfoque diferencial para salvaguardar a sectores vulnerados o con especial protección constitucional.

La segunda óptica de la salud es como servicio público, el cual se ejecuta bajo la dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado, es decir se le asigna al Estado la satisfacción de las necesidades sobre salud, mediante un sistema “garantizándose en el a todas las personas el acceso al mismo, para la promoción, protección y recuperación de este derecho y que le corresponde al poder público organizar, dirigir, reglamentar, y establecer políticas para que las personas privadas presten este servicio, definiendo las competencias a cargo de los distintos órdenes de las entidades territoriales y de los particulares, con el fin de que se haga de manera descentralizada y participativa”⁸. La salud es un servicio público que se ciñe a los principios de universalidad, eficiencia y solidaridad. la universalidad, busca que cada uno de los integrantes del territorio colombiano goce de este derecho en cada etapa de la vida sin importar las condiciones económicas como condicionamiento para el acceso al sistema de salud; la eficiencia, es el principio orientado hacia la mejor utilización de los recursos tanto económicos como sociales, para garantizar el derecho a toda la población acorde al principio anterior; y el tercer pilar de la salud como derecho es la solidaridad, que inicialmente como concepto individual que se vuelve un presupuesto colectivo basado en quien tiene contribuye y el que no se beneficia involucrando al Estado, la Sociedad y el individuo quienes deben generar apoyo mutuo para que este derecho se haga material.⁹

Las dos facetas de la salud como derecho y como servicio público son interdependientes, las cuales buscan garantizar la totalidad de este derecho mediante su prestación por parte de entidades públicas y privadas, que deben regirse por lineamientos correspondientes a un servicio público, donde el Estado ejerce control, dirección y vigilancia. En este derecho no

⁶ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 8

⁷ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T- 121 de 2015. M.P. Luis Guillermo Guerrero Pérez.

⁸ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T- 484 de 1992 M.P. Morón Díaz

⁹ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 6

solo es fundamental la participación del Estado, sino conjuntamente con la comunidad y el individuo en el cuidado integral de la salud (promoción, prevención y recuperación).

Marco jurídico internacional del derecho a la salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) fue constituida el 07 de abril de 1948, como “la autoridad directiva y coordinadora de la acción sanitaria en el sistema de las Naciones Unidas”¹⁰, especializada en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial, la cual reconoce el derecho a la salud como derecho fundamental e irrenunciable, lo que permitió años después en Colombia ser un antecedente para declararlo fundamental inicialmente por vía de conexión.

Según la OMS el derecho a la salud “corresponde al estado de completo bienestar físico, mental y social del individuo y no solamente a la ausencia de enfermedad o invalidez”, con ello lo que pretende es la integralidad de condiciones que se deben garantizar para un estado total de bienestar del individuo involucrando los contextos que sean necesarios para ello, como “condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.”¹¹

Después de la Segunda Guerra Mundial, en 1948 ocurrieron varias manifestaciones de la humanidad buscando la positivización de derechos después de la grave violación a los derechos humanos circunstancias atrás, lo cual originó la constitución de la Organización de las Naciones Unidas, y con ello la Declaración Universal de los Derechos Humanos, en la cual, en su Artículo 25 reconoce el derecho a la salud: “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la *salud* y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad...”¹². En este mismo año la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre regulo lo concerniente con los derecho económicos, sociales y culturales, donde consagro en su artículo 11 el derecho a la salud y el bienestar: “Toda persona tiene derecho a que su salud sea preservada por medidas sanitarias y sociales, relativas a la alimentación, el vestido, la vivienda y la asistencia médica, correspondientes al nivel que permitan los recursos públicos y los de la comunidad.”¹³ Las

¹⁰ ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Organización Mundial de la Salud. Consultado en línea: 03 de octubre de 2016. <http://www.who.int/about/mission/es/>

¹¹ ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Organización Mundial de la Salud. Consultado en línea: 03 de octubre de 2016. <http://www.who.int/about/mission/es/>

¹² ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Declaración Universal de los Derechos Humanos. 10 de diciembre de 1948. Artículo 25.

¹³ IX CONFERENCIA INTERNACIONAL AMERICANA. Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre. Abril de 1948. Artículo 11.

anteriores declaraciones que consagran el derecho a la salud son un hito para la inclusión y consagración de este derecho en los ordenamientos jurídicos internos.

El 21 de diciembre de 1965 en torno a las Naciones Unidas, se proclamó la Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial, basada en los principios de igualdad y dignidad humana, con el propósito de “promover y estimular el respeto universal y efectivo de los derechos humanos y de las libertades fundamentales de todos, sin distinción por motivos de raza, sexo, idioma o religión.”¹⁴ En el artículo 5, literal e, numeral IV consagra que los Estados parte deberán garantizar el goce los derechos y entre ellos está, “el derecho a la salud pública, la asistencia médica, la seguridad social y los servicios sociales” como una obligación fundamental para eliminar la discriminación racial en todas sus formas.

Posteriormente, en 1966 el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, establece mecanismos para la protección y garantía de dichos derechos., el cual reconoce la definición dada por la OMS en 1951, que considera al derecho a la salud no solo como un derecho humano, sino también como un objeto orientado a los grupos de riesgo. El mencionado pacto, en su Artículo 12 afirma:

“1. Los Estados Partes en el presente Pacto reconocen el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental.

2. Entre las medidas que deberán adoptar los Estados Partes en el Pacto a fin de asegurar la plena efectividad de este derecho, figurarán las necesarias para:

a) La reducción de la mortinatalidad y de la mortalidad infantil, y el sano desarrollo de los niños;

b) El mejoramiento en todos sus aspectos de la higiene del trabajo y del medio ambiente;

c) La prevención y el tratamiento de las enfermedades epidémicas, endémicas, profesionales y de otra índole, y la lucha contra ellas;

d) La creación de condiciones que aseguren a todos asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad.”¹⁵

Los anteriores criterios son esenciales para determinar el alcance de este derecho fundamental, con miras al mayor disfrute y calidad por parte de cada ciudadano colombiano involucrando todas aquellas circunstancias necesarias para su desarrollo integral.

En el año 2000 el Consejo Económico y Social de la ONU, proclamó la Observación General N° 14 denominada “El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud” en la cual

¹⁴ ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial. 21 de diciembre de 1965. (Consultado en línea: 03 de octubre de 2016: <http://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/CERD.aspx>)

¹⁵ ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. 16 de diciembre de 1966. Artículo 12

define la salud como “un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos”¹⁶, evidenciando la interrelación y codependencia del derecho a la vida y el derecho a la salud como factores indispensables para vivir de una manera digna, porque, resaltando la importancia del artículo 12 del PIDESC, y otorgándole la responsabilidad a la OMS y a los Estados de realizar políticas y procedimientos adecuados que permitan la consecución de este fin.

Marco jurídico nacional del derecho a la salud

Dentro del marco legal desarrollado en nuestro ordenamiento jurídico se ha expedido diversas normas que han regulado aspectos del derecho a la salud.

En 1993, la ley 100 crea el sistema de seguridad social integral como un derecho irrenunciable, garantizado para todos los habitantes del territorio nacional, dirigido a toda la población colombiana con el objeto de garantizar los derechos fundamentales e irrenunciables para que gocen de una calidad de vida en conformidad con el derecho a la dignidad humana, mediante la creación y ejecución de planes y programas de los cuales el Estado tiene la obligación de desarrollar y cumplir, de mano con las instituciones y políticas destinadas a garantizar la cobertura de la generalidad de las prestaciones, sobre la base de los principios de solidaridad y universalidad.¹⁷

La ley 1122 de 2007, modifica algunos aspectos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con la cual se pretende mejorar la prestación de servicios de salud a los usuarios, reformando aspectos como: dirección, financiación, racionalización entre otros con el fin de fortalecer los programas de salud pública. La presente ley le da potestad al Ministerio de Salud y de la Protección Social como órgano rector del sistema para que establezca los mecanismos para la evaluación a través de indicadores de gestión y resultados en salud y bienestar de todos los actores que operan en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Esta norma también crea la Comisión de Regulación en Salud (CRES) como la unidad administrativa especial adscrita al Ministerio de Salud y de Protección Social en reemplazo del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, con el fin de que esta entidad:

“1. Definir y modificar los Planes Obligatorios de Salud (POS) que las Entidades Promotoras de Salud (EPS) garantizarán a los afiliados según las normas de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.

2. Definir y revisar, como mínimo una vez al año, el listado de medicamentos esenciales y genéricos que harán parte de los Planes de Beneficios.

¹⁶ ONU, COMITÉ DE DERECHOS ECONOMICOS, SOCIALES Y CULTURALES. Observación General N° 14 “El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud”. 2000

¹⁷ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones."

3. Definir el valor de la Unidad de Pago por Capitación de cada Régimen, de acuerdo con la presente ley. Si a 31 de diciembre de cada año la Comisión no ha aprobado un incremento en el valor de la UPC, dicho valor se incrementará automáticamente en la inflación causada.
4. Definir el valor por beneficiario de los subsidios parciales en salud, sus beneficios y los mecanismos para hacer efectivo el subsidio.
5. Definir los criterios para establecer los pagos moderadores de que trata el numeral 3 del artículo 160 y los artículos 164 y 187 de la Ley 100 de 1993.
6. Definir el régimen que deberán aplicar las EPS para el reconocimiento y pago de las incapacidades originadas en enfermedad general o en las licencias de maternidad, según las normas del Régimen Contributivo.
7. Establecer y actualizar un sistema de tarifas que debe contener entre otros componentes, un manual de tarifas mínimas que será revisado cada año, incluyendo los honorarios profesionales.
8. Presentar ante las Comisiones Séptimas de Senado y Cámara, un informe anual sobre la evolución del Sistema General de Seguridad Social en Salud y las recomendaciones para mejorarlo.
9. Recomendar proyectos de ley o de decretos reglamentarios cuando a su juicio sean requeridos en el ámbito de la salud.”¹⁸

Con estas funciones se le otorgó un papel fundamental a la CRES como organismo de dirección del sistema de salud, el cual fue liquidado en 2012 asumiendo sus funciones el Ministerio de Salud y Protección Social.

La ley 1438 de 2011 reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de fortalecerlo “a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país”¹⁹ orientado “a generar condiciones que protejan la salud de los colombianos, siendo el bienestar del usuario el eje central y núcleo articulador de las políticas en salud. Para esto concurrirán acciones de salud pública, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y demás prestaciones que, en el marco de una estrategia de Atención Primaria en Salud, sean necesarias para promover de manera constante la salud de la población”²⁰

¹⁸ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1122 de 2007 "Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 7.

¹⁹ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 1

²⁰ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 2

Con estos objetivos, esta ley promovió el mejoramiento del SGSSS desde la implementación de estrategias integrales desde la salud pública involucrando todos los sectores de la sociedad.

El Plan de Desarrollo de Nobsa 2012-2015 “Nobsanos para siempre” pretende satisfacer las necesidades de la comunidad y mejorar su calidad de vida, reduciendo los niveles de necesidades básicas insatisfechas (NBI), “Para el año 2015 el municipio de Nobsa tendrá ciudadanos que avanzan hacia su máximo potencial individual y social, caracterizado por implementar un esquema de desarrollo incluyente, eficiente, sostenible e innovador; una sociedad integral con educación y salud de calidad, apoyada en una economía competitiva, amigable con el medio ambiente y soportada bajo una gestión eficiente.”²¹ La salud constituye un pilar básico y eje central de este Plan de Desarrollo “ya que contribuye a la garantía de las condiciones de subsistencia y promueve el bienestar no solo físico, sino mental y espiritual de la población, siendo este un instrumento básico para el desarrollo de las capacidades del ser humano.”; mediante subprogramas que quieren lograr la vinculación efectiva al sistema de salud y poder garantizar que todas las familias y en especial aquellas en pobreza extrema reciban servicios en salud y participan de los programas de prevención y promoción, reduciendo los índices de morbilidad y mortalidad.

El Plan de Desarrollo Territorial de Nobsa 2012-2015 busca tomar medidas correctivas en salud con un plan de acción por el gran deterioro ambiental originado en la explotación minera de cal.

El Plan de Desarrollo Territorial de Nobsa 2016-2019 “Nobsa Territorio sin Límites” contiene en una de sus dimensiones estratégicas la dimensión social, la cual incluye temas como la salud, población vulnerable y agua potable; mediante programas estratégicos orientados a “dirigir, planificar y vigilar las políticas del sistema general de seguridad social de salud en el Municipio de Nobsa, facilitando condiciones que garanticen el acceso a los servicios de salud y la prestación de la red de servicios bajo principios de eficiencia, efectividad, calidad, propiciando la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.”²²

Los dos anteriores planes de Nobsa buscan mejorar la calidad de vida de sus habitantes desde la salud y el saneamiento ambiental de acuerdo con las condiciones que se presentan en dicho territorio.

La anterior normatividad reafirma que el derecho a la salud es un derecho fundamental, personalísimo e inherente a la persona humana e irrenunciable, el cual debe ser garantizado por el Estado mediante planes y programas, como el Plan de Desarrollo de Nobsa, asegurando una vida digna y con calidad, teniendo en cuenta que el derecho a la salud va de la mano con el derecho a tener un ambiente sano. Dichas reformas desde la ley 100 evidencian que es necesario el mejoramiento y la inclusión de nuevas herramientas para garantizar con mayor eficacia y oportunidad el derecho a la salud y saneamiento ambiental desde todas sus

²¹ COLOMBIA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, MUNICIPIO DE NOBSA. Plan de Desarrollo Territorial 2012-2015 “Nobsanos por Siempre”

²² COLOMBIA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, MUNICIPIO DE NOBSA. Plan de Desarrollo Territorial 2016-2019 “Nobsa Territorio de Todos”

vertientes, y lograr satisfacer las necesidades que originan el problema de salud que están teniendo los habitantes de la vereda de las Caleras en el municipio de Nobsa, Boyacá.

Teniendo en cuenta las insuficiencias y conceptos que en materia de salud en Colombia no estaban reglamentadas y analizando el contexto social y crítico de este sector en nuestro país, y con la necesidad imperante de otorgarle la categoría de derecho fundamental y autónomo a la salud, el Congreso de la República en el 2015 promulgó la Ley Estatutaria 1751 por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud.

La Ley Estatutaria 1751 de 2015, es considerado como un gran avance social en materia de salud porque es la primera vez en nuestro país que se consagra este derecho como un derecho fundamental, autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Con el objetivo de comprender “el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud.”, donde el Estado tendrá que “adoptar políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.”²³

Esta norma le da la responsabilidad al Estado de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, siendo imperativo que la prestación de los servicios de salud deba ser prestada con calidad y de la manera más pronta y eficaz, en base de principios y elementos esenciales para su desarrollo integral mediante la creación e implementación de políticas públicas que permitan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud en igual trato y oportunidades para toda la población.

La integralidad y la interculturalidad son dos pilares importantes en esta ley que pretenden que “los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud”²⁴ y “el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global”²⁵, es decir, que la salud debe eliminar barreras para su prestación y llegar a cada rincón del territorio nacional sin diferenciar la persona objeto de este servicio, sino por el contrario, sea prestado para todos, en cada etapa de la vida y con indiferencia de las condiciones culturales, sociales y económicas.

²³ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 2

²⁴ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 8

²⁵ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 6, literal l

El legislador ha promulgado distintas normas que han regulado el derecho objeto de la presente investigación, pero además de esta legislación se han emitido diferente normatividad que también ha sido importante en el desarrollo del derecho a la salud.

El decreto 2591 de 1991, reglamenta la acción de tutela como mecanismo que tienen todas las personas para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, por medio de un procedimiento preferente, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados por cualquier autoridad pública o de los particulares bajo los principios de publicidad, prevalencia del derecho sustancial, economía, celeridad y eficacia.²⁶

Este decreto reglamenta este mecanismo como un medio para la protección eficiente y con efecto no suspensivo para la protección de los derechos fundamentales, como lo es el derecho a la salud.

La acción de tutela permitió a los ciudadanos establecer un control efectivo sobre los derechos fundamentales y en este caso sobre el derecho a la salud como fundamental y autónomo, como un mecanismo que aunque contiene formalidades el ciudadano no está en obligación de cumplirlas ya que su petición prevalece sobre dicho formalismo y es responsabilidad del juez emitir su sentencia teniendo esta un efecto inmediato, es decir, al momento de esta decisión judicial se protege instantáneamente el derecho vulnerado así exista un recurso de segunda instancia, con el fin de proteger ante todo las garantías constitucionales.

El decreto 0806 de 1998 reglamentó la afiliación al Régimen de Seguridad Social en Salud y la prestación de los beneficios del servicio público esencial de Seguridad Social en Salud y como servicio de interés general, en todo el territorio nacional, obligando a todas las entidades públicas, privadas, mixtas o de economía solidaria debidamente autorizadas para participar en el Sistema General de Seguridad Social en Salud garantizando la prestación de este servicio, bajo sus principios de universalidad y eficacia donde es fundamental el papel conjunto del Estado, la comunidad y el individuo, con el propósito de mantener o recuperar su salud y evitar el menoscabo de su capacidad económica derivada de incapacidad temporal por enfermedad general y maternidad. Además, le corresponde al Estado garantizar este conjunto de beneficios en forma directa o a través de terceros con el objeto de proteger de manera efectiva el derecho a la salud, agrupando a los afiliados en cinco tipos de planes diferentes a los cuales se accede dependiendo de la forma de participación en el Sistema, esto es como afiliado cotizante, como afiliado beneficiario, como afiliado subsidiado, o como vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud.²⁷

²⁶ COLOMBIA, PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 2591 de 1991. "Por el cual se reglamenta la acción de tutela consagrada en el artículo 86 de la Constitución política"

²⁷ COLOMBIA, PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 0806 de 1998 "Por el cual se reglamenta la afiliación al Régimen de Seguridad Social en Salud y la prestación de los beneficios del servicio público esencial de Seguridad Social en Salud y como servicio de interés general, en todo el territorio nacional."

En el Sistema General de Seguridad Social en Salud los siguientes son los planes de beneficios:

- Plan de Atención Básica en Salud P.A.B; donde sus contenidos son definidos por el Ministerio de Salud en de carácter obligatorio y gratuito, dirigido a todos los habitantes del territorio nacional, prestado directamente por el Estado y sus entidades territoriales o por particulares mediante contrato con el Estado.
- Plan Obligatorio de Salud, que es el conjunto básico de servicios de atención en salud en el cual todo afiliado al Régimen Contributivo tiene garantía en las Entidades Promotoras de Salud- EPS- y Entidades Adaptadas- EAS- y los afiliados al Régimen Subsidiado están garantizados por medio de las Entidades Promotoras de Salud, las Empresas Solidarias de Salud y las Cajas de Compensación Familiar.
- Atención en Accidentes de Tránsito y Eventos Catastróficos, garantiza a todos los habitantes del territorio nacional la atención en salud derivada de accidentes de tránsito con cargo a la aseguradora del vehículo causante del siniestro o al FOSYGA, también las I.P.S. deberán prestar la atención en salud a las personas, víctimas de catástrofes naturales, actos terroristas y otros eventos.
- Atención inicial de urgencias, donde se garantiza a todos los habitantes del territorio nacional la atención inicial de urgencias, siendo el costo de los servicios asumido por la Entidad Promotora de Salud o administradora del Régimen Subsidiado a la cual se encuentre afiliada la persona o con cargo al FOSYGA en los eventos catastróficos o accidentales.

Este decreto reglamentó la Seguridad Social basado fundamentalmente en el principio de universalidad, ya que el Estado estableció los cinco planes siempre protegiendo al afiliado en cualquiera de sus condiciones sociales, económicas y eventuales que puedan presentar, ya sean entidades públicas o privadas las que presten el servicio pero siempre direccionado, vigilado y controlado por el Estado en pro del principio a la dignidad humana, sin ser las condiciones materiales o económicas el impedimento al acceso a la salud.

El decreto 1011 de 2006, establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS) con el fin de orientar a la mejora de los resultados de la atención en salud, centrados en el usuario.

El SOGCS deberá cumplir con las siguientes características, para su óptima verificación y evaluación²⁸:

²⁸ COLOMBIA, PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 1011 de 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud". Artículo 3

1. Accesibilidad, es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Oportunidad, posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud.
3. Seguridad, como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.
4. Pertinencia, es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos.
5. Continuidad, como el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico.

Este Sistema General de Seguridad Social en Salud permite direccionar la atención en salud, no solo según parámetros sociales y económicos, sino desde evidencias y estudios científicos que propenden a garantizar el derecho a la salud con evidencias científicamente probadas, permitiendo el mejoramiento de este servicio público.

La resolución 4288 de 1996, define el Plan de Atención Básica (PAB) del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS) como un conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos, de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y control de factores de riesgo dirigidos a la colectividad; con las características de:

- a) Gratuidad ya que el Plan de Atención Básica es financiado con recursos públicos.
- b) Estatal, dirigido y administrado por el Estado.
- c) Obligatoriedad, pues el Estado garantiza la prestación de las acciones de PAB a toda la población como un derecho, independiente de su estado de afiliación o vinculación al SGSSS.
- d) Territorialidad, puesto que el ámbito de acción está definido por la división político administrativa del país, se rige por los procesos de autonomía y poder local.
- e) Complementariedad, porque se complementan con los demás planes de atención en salud del Régimen de Beneficios del SGSSS y las de salud pública.

Este plan de atención básica permite que se garanticen unos mínimos del acceso a la salud, protegiendo este derecho y servicio público con parámetros básicos que permiten generar una atención básica con criterio de universalidad a cada uno de los individuos del Estado colombiano.

La resolución 4028 de 1996 conforma “el Grupo de Atención al Usuario y establece el Sistema de Quejas y Reclamos del Ministerio de Salud, con el objeto de recibir, tramitar y resolver las quejas y reclamos que los ciudadanos formulen”²⁹, permitiéndoles hacer efectivo su derecho a la salud de manera directa e inmediata, como un mecanismo que no es garantía constitucional permite una comunicación con el Ministerio de Salud para hacer material su acceso a este derecho.

Colombia a partir de la Constitución de 1991, el derecho a la salud tiene el carácter de constitucional y la Corte Constitucional como guardiana de la Carta Política mediante sus pronunciamientos jurisprudenciales empieza a realizar avances en diversas sentencias sobre este derecho.

La Sentencia T-484 de 1992, establece que la naturaleza jurídica del derecho a la salud se analiza desde dos conceptos: el primero como derecho directamente derivado del derecho a la vida, y que atentar contra la salud de las personas implica la afectación a la vida, por lo que la salud se considera un derecho fundamental; pero además el derecho a la salud tiene la connotación de asistencial dentro del Estado Social de Derecho, el cual debe adoptar medidas o acciones concretas para su aplicación y garantía.³⁰

La sentencia T 116 del 26 de marzo de 1993, se afirma el carácter fundamental del derecho a la salud por conexidad con otros derechos fundamentales, por la íntima relación con el derecho a la vida, porque la no protección del derecho a la salud vulnera de manera directa el derecho a la vida. Dicha sentencia le adjudica también al estado la responsabilidad de garantizar la efectividad del derecho fundamental a la vida de todas las personas otorgándole el carácter de derecho fundamental por conexidad, que “son aquellos que no siendo denominados como tales en el texto constitucional, sin embargo, les es comunicada esta calificación en virtud de la íntima e inescindible relación con otros derechos fundamentales, de forma que si no fueran protegidos en forma inmediata los primeros, se ocasionaría la vulneración o amenaza de los segundos. Es el caso de la salud, que no es en principio derecho fundamental, adquiere esta categoría cuando la desatención del enfermo amenaza con poner en peligro su derecho a la vida”³¹

En la sentencia T-597 de diciembre 15 de 1993, la Corte Constitucional afirma que en la Constitución Política el derecho a la salud no es un derecho fundamental, por lo tanto en un principio la acción de tutela no es el mecanismo idóneo para su protección, pero a pesar de su condición como derecho prestacional en aquellas circunstancias es donde sea vulnerado de manera tan grave que afecte otros derecho que si tienen la condición de fundamental, la acción de tutela será procedente no solamente cuando está en peligro de manera inminente la vida sino también en aquellas situaciones en las que se afecte de manera directa el mínimo vital necesario para el desempeño físico y social de las personas o por “ciertas decisiones de

²⁹ COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Resolución 4028 de 1996 "Por la cual se conforma el Grupo de Atención al Usuario y se establece el Sistema de Quejas y Reclamos del Ministerio de Salud". Artículo 1

³⁰ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 484 de 1992. MP Fabio Morón Díaz.

³¹ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 116 de 1993. MP Hernando Herrera Vergara.

autoridades que conducen a sus titulares a situaciones de desamparo o de indignidad que podrían ser evitadas o resueltas sin grave menoscabo del funcionamiento institucional”³²

En 1997 en la sentencia SU-111, establece que el derecho a la salud y a la seguridad social por su carácter prestacional no son derechos que tengan aplicación inmediata, debido a que “necesariamente requieren de la activa intervención del legislador con miras a la definición de las políticas públicas y de su adecuada instrumentación organizativa y presupuestal.”³³, y por esta razón la acción de tutela como mecanismo de protección de manera excepcional se dará a los derechos económicos, sociales y culturales cuando “comprendidas bajo el concepto del mínimo vital, la abstención o la negligencia del Estado se ha identificado como la causante de una lesión directa a los derechos fundamentales”³⁴, procederá esta acción de amparo de los derechos fundamentales. Por lo tanto el Estado tiene un carácter asistencial, en desarrollo de sus funciones como Estado Social de Derecho, garantizando el derecho a la salud.

La sentencia 859 de 2003 es un avance importante jurisprudencial porque por primera vez en nuestro país se catalogó la salud como un derecho fundamental no por vía de conexión con otros derechos sino de manera autónoma, sustentados en la observación general N° 14 del Comité de derechos Económicos, Sociales y Culturales de la ONU que reconoce el derecho a la salud como fundamental.

La Corte Constitucional define su naturaleza de derecho fundamental “el derecho a recibir la atención de salud definidas en el Plan Básico de Salud, el Plan Obligatorio de Salud y el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado”³⁵, en cuanto es un derecho subjetivo dirigido a o a favor de quienes pertenecen a estos sistemas de salud, y por consiguiente la tutela como acción constitucional de protección de los derechos fundamentales es un medio de defensa judicial eficaz para su garantía y aplicabilidad “cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos a los que las personas tienen derecho.”³⁶

En 2006 la sentencia T-760 reiteró el concepto anterior cuando en su pronunciamiento estableció que no todos los derechos que están consagrados expresamente en el texto constitucional como fundamentales son aquellos que detentan esta condición, pues no pueden negarse determinados derechos que siendo inherentes a la persona humana, no estén enunciados como tal en la Constitución. Por lo tanto, el derecho a la salud debe ser garantizado a todos los seres humanos de igual manera y que por su complejidad se desarrolla en distintos ambientes y perspectivas debido a la diversidad de acciones y obligaciones que se derivan del Estado y la Sociedad.

³² COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 597 de 1993. MP Eduardo Cifuentes Muñoz.

³³ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia SU 111 de 1997. MP Eduardo Cifuentes Muñoz.

³⁴ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL, Ibid.

³⁵ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 859 de 2003. MP Eduardo Montealegre Lynnet.

³⁶ Ibid.

El derecho a la salud como derecho fundamental también tiene el carácter de prestacional desarrollado desde dos dimensiones: positiva y negativa. La dimensión negativa consiste en aquellas acciones de abstención que implican que el Estado o la Sociedad dejen de hacer algo para proteger el derecho; mientras que la faceta afirmativa o positiva es aquella en donde se adoptan medidas para realizar acciones tendientes a garantizar de manera gradual y progresiva el derecho a la salud.³⁷

Posteriormente, la sentencia T 313 de 2014 realiza el control formal al proyecto de Ley Estatutaria de salud con el fin de corroborar la sujeción de este a los trámites específicos y generales previstos en la Constitución para elevar al rango legal y no solo jurisprudencial este derecho como derecho fundamental autónomo e irrenunciable. Este pronunciamiento judicial hace un importante análisis a la evolución del concepto de salud como derecho, además de la doble connotación que tiene la salud como derecho fundamental y como servicio público.³⁸

La sentencia T 121 de 2015 hace mención de los elementos esenciales del derecho fundamental, autónomo e irrenunciable a la salud: la disponibilidad, la aceptabilidad, accesibilidad y la calidad e idoneidad del profesional³⁹. La disponibilidad hace referencia al deber del Estado de garantizar los recursos suficientes (medicamentos, tecnología, servicios...) para satisfacer adecuadamente las necesidades en salud de la población; la aceptabilidad es un concepto de inclusión de la diversidad de ciudadanos y la prestación del servicio respetando sus condiciones étnicas, de género y socioculturales; la accesibilidad corresponde a la eliminación y supresión de barreras para el acceso sin discriminación alguna a las prestaciones del sistema de salud y que estas logren estar al alcance geográfico de los grupos vulnerables; por último la calidad e idoneidad profesional es un concepto orientado a la adecuada prestación de la atención integral en salud con el personal idóneo y profesional adecuado a las necesidades de los pacientes.

Esta sentencia desarrolla la dualidad de la salud como derecho y como servicio público; entendiéndose por lo primero que desde el 2015 con la ley 1751 el derecho a la salud es un derecho fundamental autónomo e irrenunciable, en el cual el Estado es el responsable de adoptar las medidas necesarias ya sean de carácter afirmativo o negativo para dar cumplimiento con los pilares de: continuidad, integralidad e igualdad. Mientras que el derecho a la salud en su faceta como servicio público obedece a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.⁴⁰

³⁷ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 760 de 2008. MP Manuel José Cepeda Espinosa.

³⁸ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 313 de 2014. MP Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

³⁹ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 6.

⁴⁰ CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T 121 de 2015. MP Luis Guillermo Guerrero Pérez.

OBJETO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: LA SALUD ES UN DERECHO FUNDAMENTAL AUTÓNOMO E IRRENUNCIABLE

La salud es un derecho fundamental consagrado en el artículo 49 de la Constitución Política de 1991, el cual involucra una doble connotación: como un derecho y como un servicio público, entendiéndose por lo primero que desde el 2015 con la ley 1751 el derecho a la salud es un derecho fundamental autónomo e irrenunciable, en el cual el Estado es el responsable de adoptar las medidas necesarias ya sean de carácter afirmativo o negativo para dar cumplimiento con los pilares de: continuidad, integralidad e igualdad. Mientras que el derecho a la salud en su faceta como servicio público obedece a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y como servicio público el cual se ejecuta bajo la dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado, es decir se le asigna al Estado la satisfacción de las necesidades sobre salud, mediante un sistema “garantizándose en el a todas las personas el acceso al mismo, para la promoción, protección y recuperación de este derecho. Se agrega que corresponde al poder público organizar, dirigir, reglamentar, establecer políticas para que las personas privadas presten ese servicio, y definir las competencias a cargo de los distintos órdenes, nacional, de las entidades territoriales y de los particulares, con el fin de que se haga de manera descentralizada y participativa”. La salud es un servicio público que se ciñe a los principios de universalidad, eficiencia y solidaridad involucrando al Estado, la Sociedad y el individuo quienes deben generar apoyo mutuo para que este derecho se haga material.

La necesidad del derecho a la salud para Carlos y Hernán Olano⁴¹ en el derecho, es compartida con la de la Organización Mundial de la Salud entendida como la posibilidad de llegar a un estado de completo bienestar físico, mental y social promoviendo las condiciones de una vida digna, mientras que Guillermo Escobar Roca⁴² establece este proceso desde un enfoque constitucional, como un bien jurídico que da vida a la protección y garantía por parte del Estado, ya que es un derecho fundamental que permite tomar medidas encaminadas a la prevención de enfermedades y la promoción de la esperanza de vida; concepto que junto con Natalia Paredes Hernández⁴³ se basan en las garantías que brinda un Estado Social de Derecho promoviendo las condiciones adecuadas de vida mediante la satisfacción de este derecho.

Para Guillermo Roca⁴⁴ el derecho a la salud se manifiesta por medio de dos corrientes, la primera de ellas es la salud individual, como un conjunto de acciones dirigidas a tutelar dicho

⁴¹ OLANO, Hernán; OLANO, Carlos. Derecho constitucional e instituciones, Estado Social de Derecho. Bogotá DC: EDICIONES LIBRERÍA DEL PROFESIONAL. 2000. Pp. 645-660

⁴² ROCA, Guillermo. Derechos Sociales y tutela antidiscriminatoria. España: Editorial Aranzadi S.A. 2012. Pp. 1090-1103

⁴³ PAREDES, Natalia. El Derecho a la salud, su situación en Colombia. Bogotá DC: Centro de Investigación y Educación Popular. 2003. Pp. 43/85/87

⁴⁴ ROCA, Guillermo. Derechos Sociales y tutela antidiscriminatoria. España: Editorial Aranzadi S.A. 2012. Pp. 1090-1103

derecho en el caso concreto, es decir, a la conservación de la vida favoreciendo la autonomía, evitando la enfermedad, el dolor y el sufrimiento de un sujeto en particular; y la salud pública o colectiva, es aquella que abarca un conjunto de acciones preventivas en su mayoría, dirigida a tutelar el derecho a la salud pero al margen de la situación de personas concretas. Esta concepción la comparte la autora Natalia Paredes⁴⁵ desde la manifestación según los sujetos intervinientes y el papel que juegan en la protección al derecho a la salud, ella establece tres manifestaciones: estatal, comunitaria y personal. Perspectiva totalmente contraria a Carlos y Hernán Olano⁴⁶ que determina las manifestaciones de este derecho determinado por el lugar de desarrollo mencionando los siguientes: El sistema alemán, consiste en la obligatoriedad del seguro de enfermedad, respetando la autonomía de las diferentes cajas que prestan el seguro; el sistema soviético, como fórmula económica planteó la estatización de los fondos necesarios para la salud; y por último en Gran Bretaña, se buscó la asistencia preventiva y curativa completa a todo ciudadano sin excepción.

Para Carlos y Hernán Olano⁴⁷ la creación de condiciones materiales para el crecimiento de circunstancias favorables y el presupuesto de inversión de las campañas de salud y medicina preventiva, son factores presentes en cualquier manifestación del derecho a la salud, visión que comparte la autora Natalia Paredes⁴⁸ que agrega a estos factores que este derecho es inherente a la existencia de la persona y al respeto de su dignidad, desde la protección por parte de los actores intervinientes. La autonomía y el principio de diferencia son los conceptos que se presentan regularmente en el derecho a la salud para Guillermo Roca⁴⁹, entendiéndose la autonomía como la exigencia de dotar a los individuos capacidad suficiente para desarrollarse como ser humano capaz de vivir hasta el final de la vida lo mejor posible; y el principio de diferencia o igualdad, siendo la compensación de las desigualdades existentes en salud de los individuos, siendo el derecho a la salud de todos los individuos sin ninguna excepción.

La importancia del derecho a la salud⁵⁰ radica en las garantías que debe brindar el Estado por medio del desarrollo económico y tecnológico, que permite conservar la vida en las mejores condiciones posibles, incluyendo apoyo financiero de particulares; adicionando a esto Carlos y Hernán Olano⁵¹ la conservación del hombre en su entorno como miembro activo en la sociedad en condiciones dignas, por medio de la estatización de la prestación del servicio a

⁴⁵ PAREDES, Natalia. El Derecho a la salud, su situación en Colombia. Bogotá DC: Centro de Investigación y Educación Popular. 2003. Pp. 43/85/87

⁴⁶ OLANO, Hernán; OLANO, Carlos. Derecho constitucional e instituciones, Estado Social de Derecho. Bogotá DC: EDICIONES LIBRERÍA DEL PROFESIONAL. 2000. Pp. 645-660

⁴⁷ OLANO, Hernán; OLANO, Carlos. Opus cit. Pp. 645-660

⁴⁸ PAREDES, Natalia. El Derecho a la salud, su situación en Colombia. Bogotá DC: Centro de Investigación y Educación Popular. 2003. Pp. 43/85/87

⁴⁹ ROCA, Guillermo. Derechos Sociales y tutela antidiscriminatoria. España: Editorial Aranzadi S.A. 2012. Pp. 1090-1103

⁵⁰ ROCA, Guillermo. Opus cit. Pp. 1090-1103

⁵¹ OLANO, Hernán; OLANO, Carlos. Derecho constitucional e instituciones, Estado Social de Derecho. Bogotá DC: EDICIONES LIBRERÍA DEL PROFESIONAL. 2000. Pp. 645-660

la salud. La regularidad, calidad, intervención estatal, uniformidad y obligatoriedad ⁵² son los factores que hacen del derecho a la salud la prestación de un servicio público con garantía constitucional.

El derecho a la salud es un derecho de íntima relación con el derecho a la vida, por lo tanto es un derecho fundamental por la condición de inherente a la naturaleza del hombre, que se predica en su totalidad en la existencia del ser humano en todo su tiempo y lugar, es decir, desde el inicio de su vida hasta el final de ella, siendo un efecto vital, que permite vivir en condiciones de bienestar físico, mental y espiritual, conservando la vida en las mejores condiciones posibles, mediante la utilización de medios para la prevención, protección y recuperación de la salud; donde el Estado como un Estado Social de Derecho debe garantizarlo mediante políticas económicas, tecnológicas y sociales junto con actores importantes como la comunidad, la sociedad y el individuo quienes respetan y ayudan al cumplimiento de dicho derecho.

El enfoque jurídico de la presente investigación es estructuralista, ya que consiste en considerar la realidad de los habitantes de la vereda de las Caleras en Nobsa como una totalidad estructurada y significativa, articulada en relaciones y regida bajo leyes internas que regulan su funcionamiento y que se encuentran en la organización de esta realidad, haciendo énfasis en el estudio de estructuras políticas, sociales, ambientales y económicas de las relaciones objetivas que los hechos mantienen entre sí, por lo tanto, el sujeto individual no es quien da sentido a las actividades y relaciones, sino las estructuras y la totalidad de la población afectada.

Esta investigación es exploratoria, ya que es aquella que se efectuó sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, como la situación de los habitantes en las Caleras en Nobsa, en el departamento de Boyacá, constituyendo los resultados una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimiento y obtener información que permita como resultado la formulación de una hipótesis.

La forma de investigación es socio jurídica, expresado en las políticas públicas y en el desarrollo de tecnologías sociales, que combinan elementos jurídicos basados en derecho y en la situación social, económica, cultural y ambiental de los habitantes de las Caleras en Nobsa en el departamento de Boyacá. En esta investigación es vital entender y comprender las necesidades de la población afectada, ya que permiten establecer los instrumentos metodológicos que se deben usar para formular hipótesis que permitan llegar a la solución del problema jurídico de la investigación.

El método cualitativo utilizado en la presente investigación fue el derecho comparado longitudinal, que permitió hacer una comparación entre diferentes departamentos con situaciones similares a la población objeto ubicado en la vereda las Caleras del municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá.

⁵² PAREDES, Natalia. El Derecho a la salud, su situación en Colombia. Bogotá DC: Centro de Investigación y Educación Popular. 2003. Pp. 43/85/87

Se realizó un diagnóstico relacionado a la contaminación medio ambiental producida por la explotación artesanal minera de cal, causando esta una grave afectación a la salud de la población, mediante la comparación entre diferentes departamentos dentro del territorio colombiano por medio del método del derecho comparado longitudinal, consistente en la comparación en los criterios de contaminación ambiental y zonas mineras de cal entre varios departamentos del país en condiciones similares con la vereda Las Caleras en Nobsa, permitiendo la recolección de toda la información posible para llegar a clasificarlos en críticos, extremos o reveladores donde el departamento de Boyacá se encuentra en el primer caso y por otro lado dar a conocer la estructura normativa en cada uno de ellos. Las técnicas alternas usadas fueron las encuestas realizadas a la población objeto, población afectada por la depresión ambiental y contaminación atmosférica originada en la explotación minera artesanal de piedra caliza.

DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA JURÍDICO

Para al presente monografía se quiso corroborar los datos y estadísticas de la Oficina de Salud Pública de Nobsa, en los periodos comprendidos de 2006 a 2013, con el fin de establecer los verdaderos efectos e impactos en la salud de los habitantes de la vereda las Caleras por la contaminación atmosférica y la calidad del agua debido a las emisiones de gases y material particulado en el ambiente.

Entre tanto lo que se pretende es estructurar los efectos medio ambientales que vulneran el derecho a la salud por los altos niveles de contaminación generados por la explotación minera de cal, orientándolos al mejoramiento del acceso a la salud de los habitantes de habitantes de Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá, para así poder plantear mecanismos que permitirían el adecuado desarrollo de las políticas públicas, involucrando condiciones interactivas, por medio de particulares y autoridades públicas, para prevenir y proteger el derecho y acceso a la salud desde el estructuralismo, generando la responsabilidad de las empresas que ocasionan contaminación medio ambiental en Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá.

Al examinar la realidad de los habitantes de la vereda de las Caleras como una totalidad estructurada y significativa, constituyendo los resultados desde una perspectiva exploratoria como una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimiento. La función de esta investigación es descubrir las bases y recabar información que permita como resultado del estudio la formulación de la hipótesis.

En la investigación se procedió a utilizar un criterio mixto. Para racionalizar los indicadores sociales, se miden las condiciones externas del entorno: categorización por edad, educación, trabajo y salud. Para medir las reacciones subjetivas del individuo, se registra la ausencia o la presencia de determinadas experiencias o vivencias, para medir los indicadores ecológicos, se mide el ajuste entre los recursos del sujeto y las demás del entorno mediante encuestas. En esta investigación es vital entender y comprender las necesidades de la población afectada,

permitiendo establecer los instrumentos metodológicos que se deben usar para formular las hipótesis que permitan llegar a la solución del problema jurídico de la investigación.

El método cualitativo utilizado en la investigación es el derecho comparado longitudinal, el cual permitió hacer una comparación entre diferentes departamentos con situaciones similares a la población objeto, ubicada en la vereda las Caleras del municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá, realizando un diagnóstico relacionado a la contaminación medio ambiental producida por la explotación artesanal minera de cal, que causa una grave afectación a la salud de la población, mediante una comparación entre diferentes departamentos dentro del territorio colombiano, permitiendo con dicho método recolectar toda la información posible para llegar a clasificarlos en críticos, extremos o reveladores encontrando el departamento de Boyacá en el primer caso.

Los casos *extremos* son aquellos departamentos donde la explotación de cal también es una actividad económica importante y además dicha actividad, genera un alto porcentaje de contaminación ambiental superior al permitido por entidades como la Organización Mundial de la Salud, entendida como el fenómeno de acumulación o de concentración de contaminantes en el aire, definidos como fenómenos físicos, o sustancias, o elementos en estado sólido, líquido o gaseoso, causantes de efectos adversos en el medio ambiente, los recursos naturales renovables y la salud humana que, solos, o en combinación, o como productos de reacción, se emiten al aire como resultado de actividades humanas, de causas naturales, o de una combinación de éstas⁵³. Los casos *críticos* son aquellos departamentos donde la minería también constituye una importante fuente económica pero se presenta de manera ocasional y por último los casos *reveladores*, son aquellos donde la explotación minera se realiza en menor medida y la contaminación ambiental que genera es de menor impacto.

El departamento de Boyacá es el caso extremo, ya que es uno de los cinco puntos más contaminados de América, pues su nivel de contaminación atmosférica llega a 40 toneladas, representadas en compuestos de nitrógeno, carbono y azufre, superando el nivel normal, ocasionando que entre un 12.4 y un 24.3 de la población de todas las edades sufren de enfermedades respiratorias agudas, debido a los procesos de combustión y la explotación minera implican el deterioro del ecosistema; la generación de energía ocasiona impactos ambientales que pueden ser considerables y que ocasionan efectos sobre la salud de los habitantes del entorno, con enfermedades tales como bronconeumonía, otitis, ira y fallas cardiorrespiratorias, y la población más afectada es la comprendida entre 1 mes y 5 años y la tercera edad. En cuanto a la mortalidad según las estadísticas un 9.6 de la población murió de alguna enfermedad pulmonar obstructiva crónica en su mayor porcentaje la población mayor de 50 años.

⁵³ COLOMBIA, MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE. Decreto 948 de 1995 "Por el cual se reglamentan, parcialmente, la Ley 23 de 1973, los artículos 33, 73, 74, 75 y 76 del Decreto - Ley 2811 de 1974; los artículos 41, 42, 43, 44, 45, 48 y 49 de la Ley 9 de 1979; y la Ley 99 de 1993, en relación con la prevención y control de la contaminación atmosférica y la protección de la calidad del aire.". Artículo 2

Los dos casos críticos en Colombia son los departamentos del Huila y de Bolívar, departamentos donde el deteriora del medio ambiente por los procesos que se realizan para la extracción del mineral como el descubre, destape y extracción, perforación y voladura, excavaciones, etc., ocasionando impactos tales como el incremento de los procesos de erosión, transporte y sedimentación, y el cambio de las propiedades físico-químicas del suelo.

Son departamentos considerados críticos debido a que la actividad minera de cal se desarrolla como una actividad ocasional y de subsistencia, por lo cual no existe un adecuado planteamiento minero fundamentado en condiciones geotécnicas, ni planes de prevención y contingencia del impacto ambiental. De tal manera que el impacto en la salud también es significativo en las pequeñas poblaciones donde se desarrolla como actividad industrial.

Por último, el caso leve o de menor impacto entre los departamentos donde la explotación y transformación de piedra caliza es una actividad industrial de importancia es el Atlántico, en donde este tipo de minería habitualmente se encuentra colindante a las zonas urbanas, porque es la mejor forma de suplir los gastos de transporte y hacer que la explotación resulte rentable, esto trae como consecuencia impactos ambientales como: pérdida de áreas de ecosistemas estratégicos, afectación de los cuerpos de agua cercanos a la explotación, pérdida de fauna y flora instaladas allí, inundaciones en las zonas en donde se llevó a cabo de la exaltación, efectos sobre la morfología del terreno, pérdida de la cubierta vegetal; grandes condiciones de sanidad debido a que las cunetas dejadas son utilizadas como vertederos de residuos sólidos, además se produce la destrucción de la superficie fértil del suelo y aumento de los fenómenos de erosión, afectando de tal manera el medio ambiente que las consecuencias se muestran en la salud de quienes se dedican a esta la actividad minera.

Para lograr entender la situación una vez analizados los contextos fue necesario realizar el trabajo de campo directamente con los habitantes de la vereda Las Caleras del municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá, donde se analizaron tres categorías, las cuales fueron: La contaminación ambiental provocada por la emisión de gases derivada de la explotación de la piedra caliza en la vereda Las caleras del municipio de Nobsa, la distribución de la población afectada en su salud por la contaminación atmosférica y por último se analizó las enfermedades que sufre la población que habita en la vereda Las Caleras del municipio de Nobsa. (Capítulo II)

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIOJURÍDICA PROBLÉMICA

Para lograr proyectar una posible solución y lograr evaluar los efectos medio ambientales que vulneran el derecho a la salud por los altos niveles de contaminación generados por la explotación minera de cal, orientándolos al mejoramiento del acceso a la salud de los habitantes de habitantes de Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá, se debe realizar un análisis de las variables derivadas del problema de investigación que convergen en la solución del mismo: mecanismos de control ambiental, responsabilidad de las empresas dedicadas a la pequeña minería de cal y el derecho a la salud.

Mecanismos de control ambiental y normatividad ambiental

Los actuales problemas ambientales en el mundo han modificado la forma en que los Estados deben proteger la salud de sus ciudadanos, pues los factores de contaminación ambiental y el deterioro del ecosistema han afectado de tal manera la calidad de vida de los seres humanos que se torna indispensable crear mecanismos que permitan controlar los niveles de contaminación generados por el avance de la industria la tecnología y el uso de algunos químicos.

Por lo tanto, se debe amparar el derecho a la salud contrarrestando los efectos negativos que la industria, la falta de conciencia ecológica y demás factores que inciden en la naturaleza, afectan la calidad de vida de los ciudadanos; por ello los mecanismos de control ambiental son una herramienta fundamental y vital para vigilar, controlar y solucionar la forma de afectación medio ambiental y como dicha afectación incide directamente en la salud. Uno de los pilares del constitucionalismo moderno es la incursión en las constituciones el derecho al saneamiento ambiental y a un medio ambiente sano con base en la dignidad humana y en pro del mejoramiento de la calidad de vida.

La contaminación atmosférica es una de las principales preocupaciones ambientales en el país después de la contaminación del agua, La contaminación atmosférica es “el fenómeno de acumulación o de concentración de contaminantes”⁵⁴, entendidos estos como “fenómenos físicos o sustancias o elementos en estado sólido, líquido o gaseoso, causantes de efectos adversos en el medio ambiente, los recursos naturales renovables y la salud humana que solos, o en combinación, o como productos de reacción, se emiten al aire como resultado de actividades humanas, de causas naturales, o de una combinación de estas.”⁵⁵

El Presidente de la Republica el 26 de mayo expidió el Decreto 1076 de 2015 o Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible, con el fin de compilar en un solo instrumento jurídico la normatividad sobre este tema. Este decreto en su Título V Capítulo 1 reglamenta la protección y control de la calidad del aire con el objetivo “definir el marco de las acciones y los mecanismos administrativos de que disponen las autoridades ambientales para mejorar y preservar la calidad del aire; y evitar y reducir el deterioro del medio ambiente, los recursos naturales renovables y la salud humana ocasionados por la

⁵⁴ COLOMBIA, PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 1076 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible.". Título V. Artículo 2.2.1.1.1.1.

⁵⁵ COLOMBIA, MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE. Ambiente y desarrollo sostenible. (Consultado en línea: 03 de Octubre de 2016: <http://www.minambiente.gov.co/index.php/asuntos-ambientales-sectorial-y-urbana/gestion-del-aire/contaminacion-atmosferica>)

emisión de contaminantes químicos y físicos al aire; a fin de mejorar la calidad de vida de la población y procurar su bienestar bajo el principio del Desarrollo Sostenible.”⁵⁶

Por consiguiente, el concepto de salud ambiental se torna fundamental para la presente investigación, la OMS la define como “aquella disciplina que comprende aquellos aspectos de la salud humana incluida la calidad de vida y el bienestar social, que son determinados por factores ambientales físicos; químicos, biológicos, sociales y psico-sociales. También se refiere a la teoría y práctica de evaluar, corregir, controlar y prevenir aquellos factores en el medio ambiente que pueden potencialmente afectar adversamente la salud de presentes y futuras generaciones”⁵⁷ pues el cambio climático constituye una nueva e importante amenaza para la salud, y modifica la manera en que debemos considerar la protección de humanidad.

Según José Esteve Pardo, el control ambiental es necesario en derecho porque consiste en la regulación básica sobre el procedimiento al que debe ajustarse la actividad administrativa⁵⁸; sin embargo para Ricardo Luis Lorenzetti y Efraín Pérez, ese control ambiental debe estar direccionado a verificar el cumplimiento de la normatividad ambiental. Los tres autores discrepan respecto de la necesidad del presente control ambiental⁵⁹. Efraín Pérez sostiene que es necesario para asegurar el cumplimiento de la normatividad ambiental mucho más de lo que la pueden asegurar las leyes y la imposición de sanciones, y para establecer si los administrados cumplen los términos establecidos por la administración pública, de lo contrario se incurriría en sanciones⁶⁰. Es relevante ese control ambiental como prevención para inspeccionar y valorar la incidencia ambiental en el derecho⁶¹; y es necesario para que las personas tengan calidad de vida y para que exista calidad ambiental, para el uso adecuado, racional y sostenible de los recursos ambientales, para la conservación de la diversidad biológica y para la minimización de riesgos ambientales⁶².

Es indispensable para que se de este control ambiental, que haya una intervención administrativa⁶³, y además debe existir la presencia de una autoridad ya sea administrativa o judicial, la cual puede valerse de la participación ciudadana y de organizaciones no gubernamentales⁶⁴; de tal manera que es necesaria una regulación y una normatividad administrativa⁶⁵.

⁵⁶ COLOMBIA, PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 1076 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible.". Título V. Artículo 2.2.5.1.1.1.

⁵⁷ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (Consultado en línea: 03 de octubre de 2016. http://www.who.int/topics/environmental_health/es/)

⁵⁸ PARDO, Esteve J. Derecho del medio ambiente. 2ed. Madrid: Marcial Pons ediciones jurídicas S.A. 2008. Pp. 45/48.

⁵⁹ LORENZETTI, R. Teoría del derecho ambiental. Bogotá: Temis 2011. pp. 119/122.

⁶⁰ PÉREZ, E. Derecho ambiental. Bogotá: Mc Graw Hill. 2000. Pp. 74/77

⁶¹ LORENZETTI, R. Teoría del derecho ambiental. Bogotá: Temis 2011. pp. 119/122.

⁶² PARDO, Esteve J. Derecho del medio ambiente. 2ed. Madrid: Marcial Pons ediciones jurídicas S.A. 2008. Pp. 45/48.

⁶³ PARDO, Esteve, J. Opus cit. Pp. 45/48.

⁶⁴ LORENZETTI, R. Teoría del derecho ambiental. Bogotá: Temis 2011. pp. 119/122.

⁶⁵ PÉREZ, E. Derecho ambiental. Bogotá: Mc Graw Hill. 2000. Pp. 74/77

Los tres autores coinciden en afirmar que no existe una regulación básica sobre dicho procedimiento al cual debe ajustarse la actividad administrativa, que se presenta incumplimiento de la normatividad ambiental y que la gestión pública ambiental no recibe la atención que merece por los legisladores y gobernantes.

El control ambiental se presenta de tres maneras. Una de ellas es por medio de las fórmulas de autorregulación que tiene como modalidad el autocontrol ambiental, estas fórmulas son los sistemas de gestión ambiental y las co-auditorías. Otra de las tendencias en control ambiental es el protagonismo de sujetos y organizaciones privadas, los cuales realizan funciones de control técnico, y los resultados obtenidos, al ser reconocidos por los poderes públicos han adquirido gran significación pública. Por último, la tercera manifestación del control ambiental son las fórmulas de intervención reflexiva como lo es la comunicación ambiental⁶⁶.

Para Ricardo Luis Lorenzetti el control ambiental se manifiesta por la autoridad regulatoria o en organizaciones de la sociedad civil, los cuales requieren subprogramas que realicen inspecciones periódicas, que elaboren estadísticas, y negociaciones con los diferentes actores para lograr que acepten el programa y acciones complementarias⁶⁷. Por último, el control ambiental puede ser administrativo, legislativo y judicial. El control administrativo se presenta de diferentes maneras. Puede ejercerse por la misma autoridad que otorgó el permiso, la autorización, concesión o licencia, etc., o por la autoridad que tiene la competencia sobre el tema y las actividades correspondientes. De igual manera, le corresponde a los órganos estatales de control externo ejercer el control sobre las instituciones públicas, si de por medio existen fondos públicos o si se han celebrado un contrato público. Dicho control se debe hacer respecto del buen uso de los fondos y del cumplimiento de las cláusulas contractuales, sobre todo las que hacen referencia al cumplimiento de los planes de manejo de los estudios de impacto ambiental. Respecto al control interno de las entidades públicas, les corresponde realizarlo a las directivas correspondientes. El control legislativo se presenta cuando se ejerce control político sobre las autoridades. Las leyes que rigen el manejo de recursos incluyen atribuciones para los funcionarios denominados inspectores, los cuales tienen potestad de vigilancia sobre las actividades. Por último, el autor afirma que otras formas de control ambiental son las acciones administrativas, civiles y penales, las que las pueden ejercer los órganos públicos o particulares pero estas acciones vendrían siendo, más que todo, sanciones.

El control ambiental es toda actividad que deben realizar las autoridades administrativas y jurisdiccionales y también los ciudadanos con ayuda de las organizaciones no gubernamentales (ONGS), con el fin, de hacer efectiva la normatividad ambiental para que se le dé la importancia que merece y satisfacer las actuales necesidades en materia ambiental mediante el seguimiento de lineamientos básicos para la creación de políticas públicas y hacer efectivo el concepto de salud ambiental.

⁶⁶ PARDO, Esteve, J. Opus cit. Pp. 45/48.

⁶⁷ LORENZETTI, R. Teoría del derecho ambiental. Bogotá: Temis 2011. pp. 119/122.

Responsabilidad ambiental de las empresas

La responsabilidad ambiental de las empresas es necesaria para proteger los recursos naturales y la implementación del desarrollo sostenible, para mejorar las condiciones y calidad de vida de las personas⁶⁸ mediante la gestión del control ambiental como el proceso orientado a resolver, mitigar y prevenir los problemas de carácter ambiental que permiten un desarrollo sostenible al hombre⁶⁹, debe y tiene que estar vinculado al progreso humano y social, en un mundo en donde cada día se observa una destrucción mayor del medio ambiente, implica un verdadero compromiso personal y empresarial para revertir esta problemática⁷⁰.

La manifestación de la responsabilidad ambiental empresarial para Giovanni Herrera Carrascal se manifiesta por medio de la función ecológica de la empresa como aquella que busca evitar prácticas degradantes al ambiente a través del cumplimiento de las normas ambientales, dicha función materializa el principio de prevalencia del interés general sobre el particular, para exigir el cumplimiento del interés colectivo⁷¹; de igual manera la responsabilidad ambiental se expresa a través de la sostenibilidad como la capacidad de las empresas para incrementar constantemente sus utilidades dependiendo de la actuación de estas frente a los diferentes escenarios ya sean culturales, económicos o sociales especialmente ambientales previniendo la contaminación y produciendo bienes y servicios responsables con la sociedad y el ecosistema, la responsabilidad social empresarial radica en la capacidad que tienen las empresas de administrar recursos y producir bienes y servicios mediante operaciones éticas y transparentes que prevengan y mitiguen el impacto de sus acciones y por último la gestión ambiental empresarial como aquellas acciones encaminadas a preservar el medio ambiente⁷²; por último Felix Fernando Lacruz Moreno menciona una dimensión interna que comprende la administración de los recursos humanos, la protección del trabajo y la realización de actividades de producción y comercio, siguiendo las normas de protección del ambiente, y una dimensión externa que trata las relaciones de las empresas con su entorno más próximo, socios, proveedores y clientes, así como sus actitudes en relación con los derechos fundamentales: igualdad de oportunidades, no discriminación, promoción del arte y cultura, salud, educación y medio ambiente⁷³.

Algunos autores opinan que en Colombia hace falta una única ley que se encargue de regular de manera integral el tema de la función ecológica de la propiedad y de la empresa, se considera necesaria y urgente ya que, se requiere desarrollar adecuadamente la finalidad de

⁶⁸ HERRERA, Giovanni. Perspectivas del derecho ambiental en Colombia. Bogotá: Universidad del Rosario. 2006. P.p 110/120.

⁶⁹ QUIÑONEZ, Edgar. Responsabilidad ambiental de las empresas. Bogotá: Ediciones de la u. 2012. P 22.

⁷⁰ LACRUZ, Félix. <http://www.saber.ula.ve>. [consultado en línea: 25 septiembre de 2015].

⁷¹ HERRERA, Giovanni. Perspectivas del derecho ambiental en Colombia. Bogotá: Universidad del Rosario. 2006. P.p 118/119

⁷² , Edgar. Responsabilidad ambiental de las empresas. Bogotá: ediciones de la u. 2012. P.p 19/20

⁷³ LACRUZ, Félix. <http://www.saber.ula.ve>. [consultado en línea: 25 septiembre de 2015].

proteger el ambiente y los recursos naturales de la Nación, y por otra parte, se requiere determinar el alcance de la función ecológica como limitación de los derechos de propiedad y libertad de empresa⁷⁴; porque existe un desequilibrio en cuanto al control ambiental y planeación de las empresas ya que tradicionalmente las empresas no asumen los costos del impacto ambiental que generan, transfiriéndolos a terceros, afectando negativamente su bienestar, pero actualmente existe la tendencia en las empresas de desarrollar la responsabilidad ambiental en la medida de que les representa mayores beneficios al incentivar la internacionalización⁷⁵; y han reconocido la responsabilidad en el mejoramiento del ambiente, no como respuesta a los requerimientos exigidos por normas jurídicas e imposiciones gubernamentales, sino del convencimiento de la sensibilidad empresarial hacia el medio ambiente supone beneficios directos que, en general, optimizan su competitividad y reconocimiento en la sociedad, en cuanto a la aplicación de normas; teóricamente suenan muy prometedoras en la contribución del saneamiento ambiental pero en la realidad se hace muy difícil la puesta en práctica de éstas, por razones económicas⁷⁶

La responsabilidad ambiental de las empresas es vital para el derecho pues con él se materializa la prevalencia del interés general sobre el particular, remitiéndose Herrera a lo que señala la Corte Constitucional en uno de sus pronunciamientos que si puede existir plena compatibilidad entre libertad de empresa y derecho al ambiente sano, ya que ni el derecho de propiedad ni la libertad económica son derechos absolutos, por otra parte en cuanto al ejercicio de la actividad económica de la empresa puede ser limitado en razón de la función ecológica, cuando la actividad se convierte en un factor contaminante que deteriora la calidad del aire poniendo en peligro la vida o la salud de las personas⁷⁷.

Es trascendental la importancia de la responsabilidad ambiental de las empresas para determinar los efectos de la degradación ambiental que le cuestan a Colombia alrededor de 7 billones de pesos al año, derivados principalmente de la gran cantidad de industria irresponsable, por ello es indispensable crear una conciencia ecológica por parte de las empresas⁷⁸; más allá de cumplir solo reglas jurídicas se debe hacer por los beneficios de vivir en un medio ambiente sano y de mejorar las actividades productivas, buscando alternativas tecnológicas donde el impacto ambiental sea reducido a su mínima expresión, y contribuir al desarrollo y progreso del sector donde desempeñan sus actividades⁷⁹.

⁷⁴ HERRERA, Giovanni. Perspectivas del derecho ambiental en Colombia. Bogotá: Universidad del Rosario.2006. P 125.

⁷⁵ QUIÑONEZ, Edgar. Responsabilidad ambiental de las empresas. Bogotá: Ediciones de la u. 2012. PP. 31/32

⁷⁶ LACRUZ, Félix. <http://www.saber.ula.ve>. [consultado en línea: 25 septiembre de 2013].

⁷⁷ HERRERA, Giovanni. Perspectivas del derecho ambiental en Colombia. Bogotá: Universidad del Rosario.2006. PP. 118/119

⁷⁸ QUIÑONEZ, Edgar. Responsabilidad ambiental de las empresas. Bogotá: Ediciones de la u. 2012. P.91.

⁷⁹ LACRUZ, Félix. <http://www.saber.ula.ve>. [consultado en línea: 25 septiembre de 2013].

La responsabilidad ambiental busca determinar las acciones ejecutadas y próximas a realizar que con la afectación del aire y de los demás recursos naturales están vulnerando la salud de los seres humanos, mediante la utilización de químicos y métodos poco amables con el ecosistema y es necesario que los mecanismos de control ambiental sean efectivos para controlar y direccionar las actividades que están afectando y aumentando los índices de contaminación atmosférica.

En Nobsa la pequeña minería no cumple con la normatividad ambiental actual pues no va acorde con el objetivo principal de la reglamentación en la calidad del aire encontrada en el Decreto 1076 de 2015, evitando la emisión de material químico, protegiendo la salud de sus habitantes, por lo que son responsables de no adoptar las medidas tendientes a mitigar la emisión de gases que generan la contaminación atmosférica y afectan la salud y la calidad de vida de quienes viven en la vereda las Caleras; y por esta razón que se torna indispensable adoptar nuevas medidas que cumplan con la normatividad existente y hagan eficaces los pilares sobre la cual está edificado dicho decreto.

Derecho a la salud: salud ambiental

El derecho, es compartida con la de la Organización Mundial de la Salud entendida como la posibilidad de llegar a un estado de completo bienestar físico, mental y social promoviendo las condiciones de una vida digna, también es considerado como ya que es un derecho fundamental que permite tomar medidas encaminadas a la prevención de enfermedades y la promoción de la esperanza de vida.

La creación de condiciones materiales para el crecimiento de circunstancias favorables y el presupuesto de inversión de las campañas de salud y medicina preventiva, son factores presentes en cualquier manifestación del derecho a la salud, a estos factores que este derecho es inherente a la existencia de la persona y al respeto de su dignidad, desde la protección por parte de los actores intervinientes.

La autonomía y el principio de diferencia son los conceptos que se presentan regularmente en el derecho a la salud, entendiéndose la autonomía como la exigencia de dotar a los individuos capacidad suficiente para desarrollarse como ser humano capaz de vivir hasta el final de la vida lo mejor posible; y el principio de diferencia o igualdad, siendo la compensación de las desigualdades existentes en salud de los individuos, siendo el derecho a la salud de todos los individuos sin ninguna excepción. La importancia del derecho a la salud, radica en las garantías que debe brindar el Estado por medio del desarrollo económico y tecnológico, que permite conservar la vida en las mejores condiciones posibles, incluyendo apoyo financiero de particulares.

El derecho a la salud es un derecho de íntima relación con el derecho a la vida, por lo tanto es un derecho fundamental por la condición de inherente a la naturaleza del hombre, que se predica en su totalidad en la existencia del ser humano en todo su tiempo y lugar, es decir,

desde el inicio de su vida hasta el final de ella, siendo un efecto vital, que permite vivir en condiciones de bienestar físico, mental y espiritual, conservando la vida en las mejores condiciones posibles, mediante la utilización de medios para la prevención, protección y recuperación de la salud; donde el Estado como un Estado Social de Derecho debe garantizarlo mediante políticas económicas, tecnológicas y sociales junto con actores importantes como la comunidad, la sociedad y el individuo quienes respetan y ayudan al cumplimiento de dicho derecho.

La Constitución Política de Colombia de 1991 le otorga al país la categoría de Estado Social de Derecho, otorgándole un lugar central y primordial a los derechos fundamentales y sustentados en el principio universal de la dignidad humana, convirtiéndose la integridad del ser humano en la razón de ser, el principio y el fin de la organización estatal. El derecho a la salud como derecho compromete la adopción de estrategias y políticas para su amparo y garantía sustentado en los pilares que lo definen: continuidad, integralidad e igualdad. Vulnerados o con especial protección constitucional.

Según la OMS el derecho a la salud “corresponde al estado de completo bienestar físico, mental y social del individuo y no solamente a la ausencia de enfermedad o invalidez”, con ello lo que pretende es la integralidad de condiciones que se deben garantizar para un estado total de bienestar del individuo involucrando los contextos que sean necesarios para ello, como “condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.

En el ordenamiento Colombiano en 1993, la ley 100 crea el sistema de seguridad social integral como un derecho irrenunciable, garantizado para todos los habitantes del territorio nacional, dirigido a toda la población colombiana con el objeto de garantizar los derechos fundamentales e irrenunciables para que gocen de una calidad de vida en conformidad con el derecho a la dignidad humana, mediante la creación y ejecución de planes y programas de los cuales el Estado tiene la obligación de desarrollar y cumplir, de mano con las instituciones y políticas destinadas a garantizar la cobertura de la generalidad de las prestaciones, sobre la base de los principios de solidaridad y universalidad.

Por otro lado, la ley 1438 de 2011 reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de fortalecerlo “a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país”⁸⁰ orientado “a generar condiciones que protejan la salud de los colombianos, siendo el bienestar del usuario el eje central y núcleo articulador de las políticas en salud. Para esto concurrirán acciones de salud pública, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y demás

⁸⁰ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". Artículo 1.

prestaciones que, en el marco de una estrategia de Atención Primaria en Salud, sean necesarias para promover de manera constante la salud de la población."⁸¹

Hoy en día la Organización Mundial de la Salud da un concepto de salud ambiental como concepto novedoso producto de la contaminación generada durante los últimos tiempos, la salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud. Por consiguiente, queda excluido de esta definición cualquier comportamiento no relacionado con el medio ambiente, así como cualquier comportamiento relacionado con el entorno social y económico y con la genética.⁸²



Imagen 1: las 10 principales causas de muerte relacionadas con el Medio Ambiente en el mundo. Tomada de La OMS⁸³

⁸¹ COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ibid Artículo 2

⁸² ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (Consultado en línea: 04 de Octubre de 2016 en <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/deaths-attributable-to-unhealthy-environments/es/>)

⁸³ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Comunicado de prensa "Cada año mueren 12,6 millones de personas a causa de la insalubridad del medio ambiente". (Consultado en línea: 16 de octubre de 2016 http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/PHE-prevention-diseases-infographic-ES.pdf?ua=1)



Imagen 2: Panorama general del impacto del Medio Ambiente en la salud. Tomada de la OMS⁸⁴

⁸⁴ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Comunicado de prensa “Cada año mueren 12,6 millones de personas a causa de la insalubridad del medio ambiente”. Consultado en línea: http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/PHE-prevention-diseases-infographic-ES.pdf?ua=1



Imagen 3: ¿Cómo influye el Medio Ambiente en la salud? Tomada de la OMS⁸⁵

HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

La razón para proponer una nueva definición de política pública para Raúl Velásquez⁸⁶ es por la falta de precisión de definiciones propuestas y un enfoque de carácter pedagógico: una definición completa y actualizada del concepto contribuirá a que académicos, estudiantes, profesionales, funcionarios públicos y líderes sociales y políticos cumplan con cuatro objetivos: a) adquirir un conocimiento integral de lo que significan las políticas públicas y los elementos que las conforman; b) reconocer aquellos casos que no constituyen política pública; c) ganar consciencia sobre las posibilidades para contribuir al bienestar ciudadano a través del estudio y la formación de políticas públicas particulares; y d)

⁸⁵ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Ibid.

⁸⁶ VELÁSQUEZ GAVILANES, Raúl. Hacia una nueva definición del concepto “política pública”. Bogotá, Colombia: Desafíos. 2009. PP. 150-184

identificar aquellas políticas públicas que son defectuosas, ya sea por su inadecuada concepción o por circunstancias ajenas a la responsabilidad de sus autores

La definición de Política pública dada por el autor es un proceso integrador de decisiones, acciones, inacciones, acuerdos e instrumentos, adelantado por autoridades públicas con la participación eventual de los particulares, y encaminado a solucionar o prevenir una situación definida como problemática. La política pública hace parte de un ambiente determinado del cual se nutre y al cual pretende modificar o mantener.

La definición propuesta es descriptiva y no normativa. Es decir, con ella no se define el deber ser de la política pública, por el contrario, se reconoce lo que, en cualquier sistema político, sea democrático o incluso autoritario, puede ser considerado como política pública.

La definición propuesta reconoce el aspecto político de las políticas públicas, pero no confunde estos dos fenómenos.

El concepto de política pública y las políticas públicas son fenómenos complejos; sus elementos están interrelacionados y su agregación genera una realidad que va más allá de la simple sumatoria de sus partes. “No puedo concebir el todo sin concebir a la partes y no puedo concebir a las partes sin concebir al todo”. Esta definición se puede dividir en los siguientes cuatro elementos:

1. Proceso integrador de decisiones, acciones, inacciones, acuerdos e instrumentos.
2. Proceso adelantado por autoridades públicas con la participación eventual de los particulares.
3. Proceso encaminado a prevenir o solucionar una situación definida como problemática.
4. La política pública hace parte de un ambiente determinado del cual se nutre y al cual pretende modificar o mantener.

Si se identifican y fundamentan los elementos, las necesidades y problemáticas tanto de la sociedad como del Estado, involucrándose entre estas condiciones interactivas, se establecerán políticas públicas eficientes que permitan la evolución de los conflictos sociales a mejoras constantes, mediante procesos integradores de instrumentos adelantados por autoridades públicas y en ocasiones con la mediación de particulares, para prevenir y solucionar la situación problemática, en el campo teórico del funcionalismo, generando la responsabilidad y un control ambiental efectivo de y para las empresas por parte de implementación de políticas públicas que permitan la garantía del derecho a la salud.

Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario diseñar los lineamientos básicos que permitan crear una política pública integral que involucre cada uno de los aspectos ya estudiados para que de esta manera se proteja efectivamente el derecho a la salud y a un medio ambiente sano de los habitantes de las caleras en el departamento de Boyacá, por medio de una política pública que contenga: lineamientos básicos, reemplazo de métodos antiguos por tecnologías

limpias, capacitación a las familias que se dedican a la explotación artesanal de la piedra caliza y campañas constantes de salud.

CAPÍTULO II

ESTADO DEL ARTE

Según el Doctor Jaime León Gañan Ruiz⁸⁷, contempla el derecho a la salud como un derecho Fundamental y vinculante, siendo este derecho justiciable tanto por la jurisdicción ordinaria laboral como por la vía de acción de tutela. Este derecho se encuentra consagrado en la Declaración Universal de los Derechos. Considera que los derechos fundamentales son aquellos que pertenecen a todos los individuos libres por lo tanto al encontrarse estos sujetos dentro de un Estado, es El quien debe garantizarlos como sujeto pasivo. Se basa en la teoría de Osuna ya que cada persona debe gozar efectivamente de su derecho individual en condiciones de igualdad y dignidad.

Jaime León en su artículo expone que en Colombia aún no existe una línea jurisprudencial de un concepto unificado acerca de la naturaleza del derecho a la salud, pero afirma que este concepto ha venido evolucionando a atreves de la doctrina, considerando el derecho como un derecho fundamental por vía de conexión. En su artículo el observo que la intención de la Corte Constitucional es formar un consenso sobre el concepto de derecho a la salud como un derecho fundamental autónomo en todos los casos y para todas las personas.

Por otro lado, Rodolfo Figueroa García⁸⁸ considera el Derecho a la salud como un derecho Constitucional. Su teoría se basa en diferentes autores, un ejemplo de ellos es el Doctor Leary donde distingue el derecho al ciudadano de la salud. Considera que este derecho es una libertad negativa que excluye el derecho a cuidados de salud, siendo el estado el garante, por esta razón el Estado debe prever y evitar ciertas acciones dañinas en contra de las personas. Por otro lado el autor Leenen este autor distingue entre derecho al ciudadano de salud y el derecho de protección a la salud. Este último requiere de factores sociales relevantes como el ambiente la economía, industria y la educación, ya que se promueve la salud por medio de estos factores que influyen para crear las respectivas políticas y normas en salud que puedan ser aplicadas a la comunidad.

El autor concluye que en Chile (por la constitución de 1980) se encuentra reconocido el derecho a la salud, como un derecho Constitucional, donde el Estado es quien debe garantizarlo, tiene tres obligaciones fundamentales: la primera de ellas es proteger el acceso

⁸⁷ GAÑAN RUIZ, Jaime León. Naturaleza Jurídica del Derecho a la Salud en Colombia. Año 2011. (Consultado en línea: 06 de octubre de 2016, Disponible en : <http://tesis.udea.edu.co>) Pag. 189-210

⁸⁸ FIGUEROA GARCIA, Rodolfo. El Derecho a la Salud. Estudios constitucionales vol.11 N°.2. Santiago, Chile. Año 2013. (Consultado en línea: 06 de octubre de 2016 Disponible en: <http://dx.doi.org/>)

libre e igualitario al servicio de salud de todos los individuos, en segundo lugar esta realizar la coordinación y control de las actividades relacionadas con la salud, por lo cual el Estado es quien debe asumir la autoridad en Salud pero no debe ser el único responsable en proporcionarla (como sucede en el caso Colombiano) y por último se encuentra la obligación de garantizar la ejecución de las acciones en salud, el Estado debe asegurar los diferentes mecanismos que brinden atención en salud para los individuos.

Para Fernando Castillo⁸⁹ se refiere al derecho a la salud como un derecho fundamental y prestacional, donde el primero se encuentra derivado de derechos fundamentales como la vida. Según el autor compara este derecho con las características que debe tener un derecho fundamental las cuales son:

- Tener un criterio estructural, donde este criterio debe estar contemplado en la constitución Política.
- Tener un criterio material, refiriéndose al contenido de la norma
- Tener un criterio de abstracción Formal cuando se indica que se está en presencia de un derecho fundamental así como o indica la constitución Política

Para Fernando el derecho a la salud presenta estas características, pero considera que estas son un poco restringidas, ya que si el derecho no se encontrara en la Constitución Política no podría considerarse un Derecho fundamental. También se considera el derecho a la salud como un derecho prestacional al igual que otros derechos económicos, sociales y culturales, lo que impone al Estado y a otros entes garantizar la prestación de un servicio público, continuo, eficaz, donde haya igualdad para todos, transparente, solidario a favor de todas las personas o individuos de un Estado.⁹⁰

Por su parte, La procuraduría Delegada para los asuntos del Trabajo y la seguridad Social⁹¹ ha definido el derecho a la salud como un derecho fundamental, contemplados en la Constitución de 1991 en los artículos 48 y 49.

Se basan en la sentencia T 402 de 1992 para señalar que el derecho a la salud debe de ser entendido desde tres puntos de vista: la conexidad que existe con el derecho a la vida, la

⁸⁹ CASTILLO, Fernando. DERECHO A LA SALUD. RECIENTES EVOLUCIONES DE LA JURISPRUDENCIA CONSTITUCIONAL. Universidad Escuela Libre de Derecho. Costa Rica. (Consultado en línea: 06 de octubre de 2016 Disponible en: <http://sitios.poder-judicial.go.cr/>) Pag 2-7

⁹⁰ CASTILLO, Fernando. Ibid.

⁹¹ COLOMBIA, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Procuraduría delegada para los asuntos de Trabajo y Seguridad Social. Salud para todos. Procuraduría General de la Nación. Año 2009. (Consultado en línea: 06 de octubre de 2016 Disponible en : <http://www.procuraduria.gov.co/>)

naturaleza fundamental ya que el sujeto que tutela este derecho es de especial protección y por último la fundamentalidad en un ámbito básico.

En Colombia es creada la ley 100 de 1993 ley que busco reformar el Sistema Nacional de Salud en un Sistema General de Salud y Seguridad Social, la cual busco brindar mejor atención en salud y seguridad social a los Colombianos brindando más atención a sujetos de especial protección así como la regulación de las pensiones en Colombia para un mayor bienestar de la población.

En Colombia quien ejerce la vigilancia, control e Inspección es el Estado y organizaciones sociales que deben brindar las condiciones necesarias para el libre acceso a la salud y que así pueda ser garantizado el mismo.

Elena Cadenas Ramírez⁹² se refiere al derecho a la salud como un derecho contemplado en la constitución Política, como un derecho económico, social y cultural refiriéndose a que este derecho es de segunda generación, derecho que posteriormente fue reconocido como derecho Fundamental por la Corte Constitucional. Es un derecho prestacional y autónomo, pero no con autonomía absoluta.

Colombia es un Estado Social de Derecho desde 1991, desde esta época se marca un gran avance y reconocimiento de garantías y derechos en la salud. El derecho a la salud consagrado en la constitución Política como un derecho económico social y cultural ha venido evolucionando jurisprudencialmente hasta convertirse en un derecho fundamental autónomo, más no absoluto. En Colombia se establece el derecho a la salud como un derecho público y es prestación está a cargo del Estado, por lo cual debe brindarse un servicio universal e igualitario para toda la población

ANÁLISIS METODOLÓGICO DEL IMPACTO MEDIO AMBIENTAL Y AFECTACIÓN A LA SALUD POR LA EXPLOTACIÓN DE LAS MINAS DE CAL EN LA VEREDA LAS CALERAS

Se pretende revisar y valorar los datos y estadísticas de la Oficina de Salud Pública de Nobsa, en los periodos comprendidos de 2006 a 2013, con el fin de establecer las deficiencias que se presentan respecto al derecho a la salud, permitiendo que en su aplicación se cumpla con efectividad la normatividad existente, evaluando los efectos medio ambientales que vulneran el derecho a la salud por los altos niveles de contaminación generados por la explotación

⁹² CARDENAS RAMIREZ, Elena. Alcances del derecho a la salud en Colombia: una revisión constitucional, legal y jurisprudencial. Revista e derecho No. 40. Barraquilla. Año 2013. (Consultado en línea: 06 de octubre de 2016 Disponible en : <http://rcientificas.uninorte.edu.co/>). 198-224

minera de cal, orientándolos al mejoramiento del acceso a la salud de los habitantes de habitantes de Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá

Entre tanto lo que se busca es estructurar los efectos medio ambientales que vulneran el derecho a la salud por los altos niveles de contaminación generados por la explotación minera de cal, orientándolos al mejoramiento del acceso a la salud de los habitantes de habitantes de Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá, para así poder plantear mecanismos aplicados que permitan el adecuado desarrollo de las políticas públicas, involucrando condiciones interactivas, que permitan la evolución del conflicto social a mejoras constantes, por medio de particulares y autoridades públicas, para prevenir y proteger el derecho y acceso a la salud desde el estructuralismo, generando la responsabilidad de las empresas que generan contaminación medio ambiental en Las Caleras, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá.

El enfoque jurídico de la investigación es estructuralista, consiste en examinar la realidad de los habitantes de la vereda de las Caleras en Nobsa, en el departamento de Boyacá, como una totalidad estructurada y significativa, articulada en relaciones y regida bajo leyes internas que regulan su funcionamiento y que se encuentran en la organización de la realidad que padecen, siendo importante el estudio de las estructuras políticas, sociales, ambientales y económicas de las relaciones objetivas donde los hechos se mantienen entre sí, por lo tanto, el sujeto individual no es quien da sentido a las actividades y relaciones, sino lo es las estructuras y la totalidad de la población afectada.

Por otro lado, esta investigación es exploratoria, siendo aquella que se efectúo sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, como la situación de los habitantes en las Caleras en Nobsa, en el departamento de Boyacá, constituyendo los resultados como una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimiento. La función de esta investigación es descubrir las bases y recabar información que permita como resultado del estudio, la formulación de la hipótesis.

En la investigación se procedió a utilizar un criterio mixto. Para racionalizar los indicadores sociales, se miden las condiciones externas del entorno: alimentación, vivienda, educación, trabajo, etc. Para medir las reacciones subjetivas del individuo, se registra la ausencia o la presencia de determinadas experiencias o vivencias, para medir los indicadores ecológicos, se mide el ajuste entre los recursos del sujeto y las demás del entorno.

La forma de la investigación en derecho es socio jurídico, expresado en las políticas públicas y en el desarrollo de tecnologías sociales, que combinan elementos jurídicos basados en derecho y en la situación social, económica, cultural y ambiental de los habitantes de las Caleras en Nobsa en el departamento de Boyacá. En esta investigación es vital entender y comprender las necesidades de la población afectada, permitiendo establecer los instrumentos metodológicos que se deben usar para formular las hipótesis que permitan llegar a la solución del problema jurídico de la investigación.

El método cualitativo utilizado en la investigación es el derecho comparado longitudinal, el cual permitió hacer una comparación entre diferentes departamentos con situaciones

similares a la población objeto, ubicada en la vereda las Caleras del municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá, realizando un diagnóstico relacionado a la contaminación medio ambiental producida por la explotación artesanal minera de cal, causando una grave afectación a la salud de la población.

También se realizó una comparación entre diferentes departamentos dentro del territorio colombiano por medio del método del derecho comparado longitudinal, permitiendo con dicho método poder recolectar toda la información posible para llegar a clasificarlos en críticos, extremos o reveladores encontrando el departamento de Boyacá en el primer caso, por otro lado dar a conocer la estructura normativa en cada uno de ellos, como técnica alterna se usó las encuestas realizadas a la población llegando a la conclusión de la falta de políticas públicas por parte de la administración.

Tabla 1. Resultados del Derecho comparado longitudinal: casos extremos, críticos y reveladores

DEPARTAMENTO	CLASIFICACIÓN	NIVEL DE CONTAMINACIÓN	EFFECTOS EN LA SALUD	EFFECTOS MEDIO AMBIENTALES
Boyacá	Extremos	40 toneladas, representadas en compuestos de nitrógeno, carbono y azufre	-Enfermedades respiratorias agudas, bronconeumonía, otitis, ira y fallas cardiorrespiratorias . -La población más afectada es la comprendida entre 1 mes y 5 años y la tercera edad. -9.6 de la población murió de alguna enfermedad pulmonar obstructiva crónica en su mayor porcentaje la población mayor de 50 años.	Procesos de combustión y la explotación minera implican el deterioro del ecosistema; la generación de energía ocasiona impactos ambientales que pueden ser considerables y que ocasionan efectos sobre la salud de los habitantes del entorno
Huila y Bolívar	Críticos	No existe un adecuado planteamiento minero fundamentado en condiciones	Impacto en la salud también es significativo en las pequeñas poblaciones donde	Incremento de los procesos de erosión, transporte y sedimentación , y el cambio

		geotécnicas, ni planes de prevención y contingencia del impacto ambiental	se desarrolla como actividad industrial.	de las propiedades físico-químicas del suelo
Atlántico	Revelador			Pérdida de áreas de ecosistemas estratégicos, afectación de los cuerpos de agua cercanos a la explotación, perdida de fauna y flora instaladas allí, inundaciones en las zonas en donde se llevó a cabo de la exaltación, efectos sobre la morfología del terreno, pérdida de la cubierta vegetal; grandes condiciones de sanidad debido a que las cunetas dejadas son utilizadas como vertederos de residuos sólidos, además se produce la destrucción de la superficie

				fértil del suelo y aumento de los fenómenos de erosión
--	--	--	--	--

Tabla 1: Análisis del derecho comparado longitudinal.

ANÁLISIS DEL TRABAJO DE CAMPO REALIZADO

Para la investigación fue necesario realizar cincuenta (50) encuestas (ver Anexo 1) a los habitantes de la vereda Las Caleras del municipio de Nobsa en el departamento de Boyacá, donde se analizaron tres categorías, las cuales fueron:

1. La contaminación ambiental provocada por la emisión de gases derivada de la explotación de la piedra caliza en la vereda Las caleras del municipio de Nobsa,
2. La distribución de la población afectada en su salud por la contaminación atmosférica
3. Las enfermedades que sufre la población

La contaminación ambiental provocada por la emisión de gases producto de la explotación de la minería, ha generado que la veredera de las Caleras en el municipio de Nobsa cada día se vea más contaminada. Para la explotación de la minería Artesanal observada en el municipio de Nobsa es necesario el uso mínimo de maquinaria y tecnología, se utiliza más el esfuerzo físico de las personas, hay una explotación de recursos naturales en muchos casos sin contar con los títulos de minería pertinentes ni con los debidos contratos validos de concesión. Esto ha llevado a que la contaminación día a día aumente y afecte a la población.

La distribución de la población afectada por la contaminación atmosférica, circunstancia que se ha venido presentando por la contaminación que se presenta en la vereda Las Caleras, día a día es evidente que la población sufre de enfermedades por causa de la explotación de miseria y los gases tóxicos que produce dicha minería. Las enfermedades que están afectando a esta población son en su gran mayoría respiratorias y afectaciones en la piel, por lo cual se hace evidente la presencia de los entes de salud como los Hospitales y EPS, ya que son ellas quienes deben atender y controlar dichas enfermedades.

Según las encuestas el análisis cualitativo y cuantitativo de acuerdo a los resultados arrojados fue:

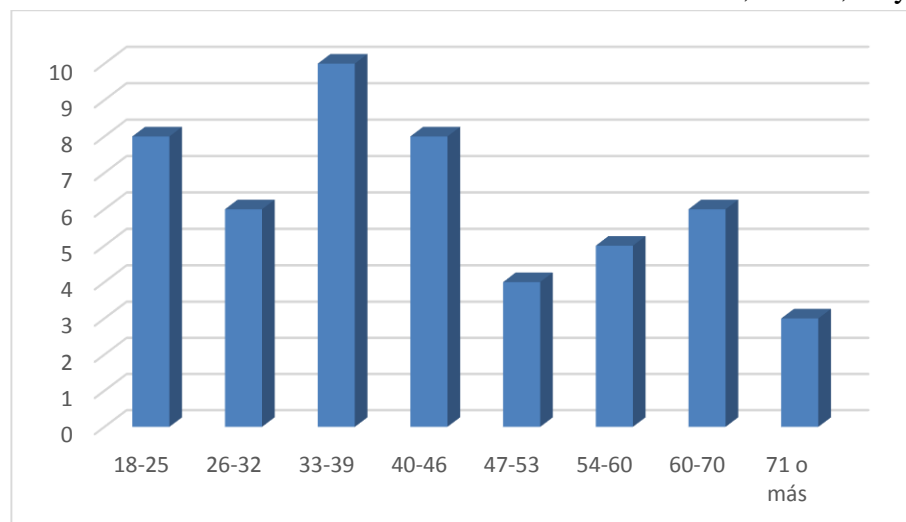
ENCUESTA (Ver Anexo 1 y 2)

1. ¿Qué edad tiene usted?

- a) 18-25
- b) 26-32
- c) 33-39
- d) 40-46
- e) 47-53
- f) 54-60
- g) 60-70
- h) 71 o más

EDAD	NUMERO DE PERSONAS	%
18-25	8	16,0%
26-32	6	12,0%
33-39	10	20,0%
40-46	8	16,0%
47-53	4	8,0%
54-60	5	10,0%
60-70	6	12,0%
71 o más	3	6,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 2: Edad de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 1: Edad de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

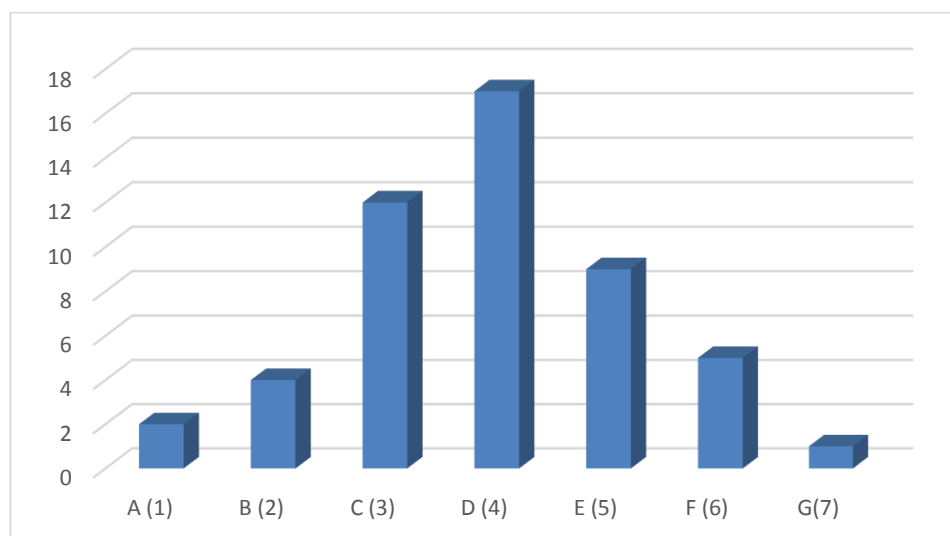
La primera pregunta de la encuesta va dirigida a caracterizar la población objeto de la investigación según la categoría de edad, con el fin de establecer y comprender las variables expuestas anteriormente. Las personas que en su mayoría respondieron esta encuesta están comprendidas entre las edades de 33 a 46 años, y el 18% de la población encuestada es de la tercera edad.

2. ¿Con cuántas personas usted vive?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5
- f) 6
- g) 7

PREGUNTA 2	RESPUESTA	%
A (1)	2	4,0%
B (2)	4	8,0%
C (3)	12	24,0%
D (4)	17	34,0%
E (5)	9	18,0%
F (6)	5	10,0%
G(7)	1	2,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 3: Composición familiar de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 2: Composición familiar de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

En la encuesta realizada con la pregunta sobre la composición familiar se busca comprender en mayor medida el entorno, dando como resultado que la mayoría de las familias están compuestas por lo general por cuatro (4) personas, en segundo lugar las personas encuestadas viven con tres (3) y en tercer lugar sus familias están conformadas por cinco (5) personas.

Este análisis va a permitir saber cuál es el número de personas que viven al interior de un hogar, así también se podrá establecer que la mayoría de ellas trabajan y realizan sus actividades en la vereda de Las Caleras.

3. ¿Cuál es su nivel de estudio?

- a) Primaria
- b) Bachillerato
- c) Técnica
- d) Profesional

NIVEL DE ESTUDIO	PERSONAS	%
Primaria	15	30,0%
Bachillerato	23	46,0%
Técnica	12	24,0%
Profesional	0	0,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 4: Nivel de estudio de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

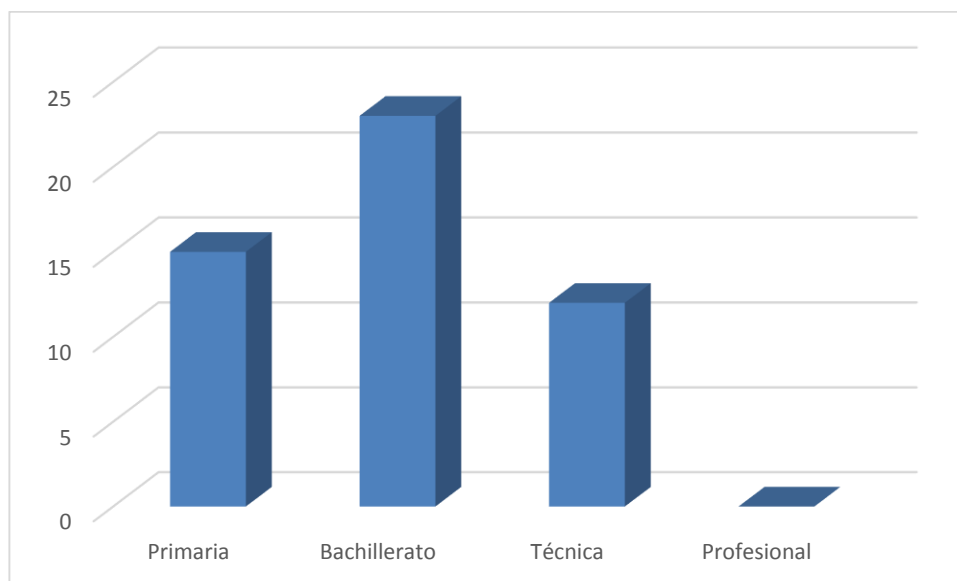


Gráfico 3: Nivel de estudio de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

La pregunta correspondiente al nivel de estudio de la población encuestada permite evidenciar que el 30% tiene una educación primaria, el 46% ha cursado el Bachillerato y el 24% han tenido un nivel educativo superior como técnicos, mientras que ninguna de las personas encuestadas afirma tener algún estudio universitario.

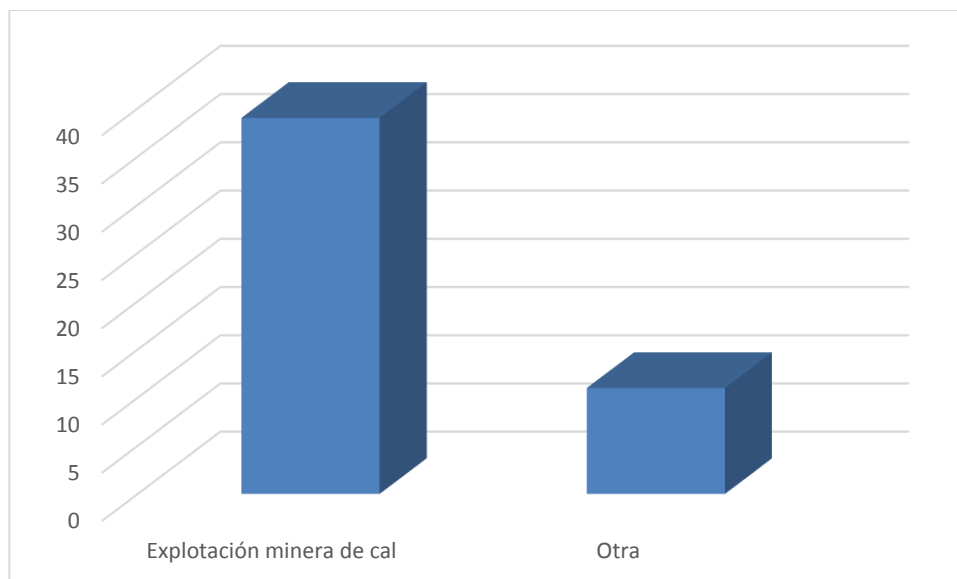
De acuerdo a lo anterior se infiere que el acceso a una educación superior para esta vereda es limitado, lo que implica también que la tradición ancestral de la explotación minera artesanal de piedra caliza sea una de las pocas opciones de sustento laboral y económico.

4. ¿Se dedica usted a la explotación minera de la piedra caliza?

- a) Si
- b) Otra ocupación

OCUPACIÓN	RESPUESTA	%
Explotación minera de cal	39	78,0%
Otra	11	22,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 5: Ocupación de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 4: Ocupación de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

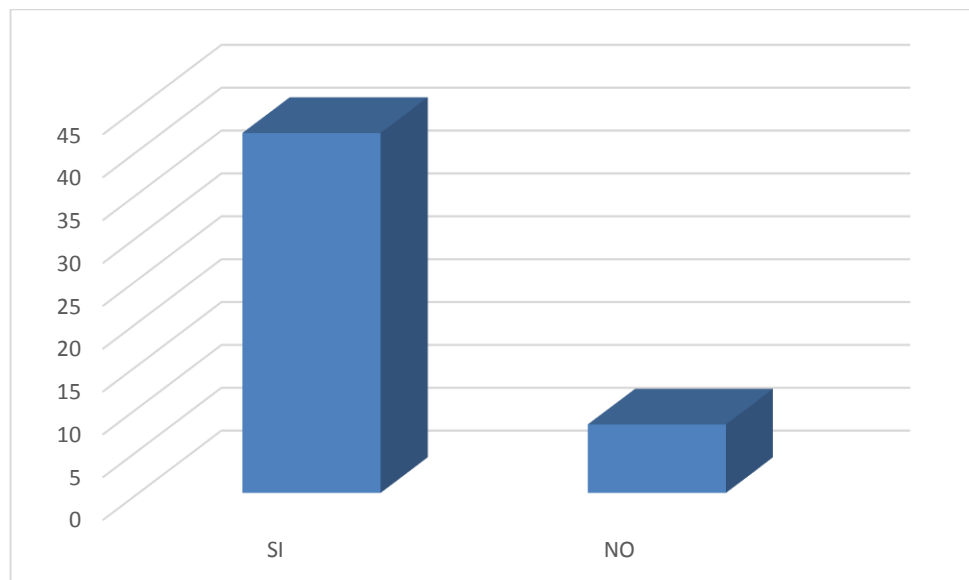
El 78% de las personas encuestadas se dedican como principal ocupación a la explotación minera artesanal de cal, considerándose está como la principal fuente de trabajo de la vereda Las Caleras, mientras que tan solo el 22% se dedica a otra actividad laboral. Por lo tanto, la explotación artesanal de cal es la actividad económica principal y es necesario proteger dicha costumbre mediante la mejora o tecnificación para su mejor desarrollo.

5. ¿Usted está afiliado a algún Sistema de salud?

- a) Si
- b) No

PREGUNTA 3	RESPUESTA	%
SI	48	96,0%
NO	2	4,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 6: Afiliación al Sistema General de Salud de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 5: Afiliación al Sistema General de Salud de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

Al preguntar a 50 personas que habitan en la vereda las Caleras si están afiliadas algún sistema de Salud. Arrojo como resultado que el 96% de las personas encuestadas están afectivamente afiliadas a una EPS y al sistema de Salud en Colombia, mientras que el 4% aun no presenta una afiliación en el sistema de salud.

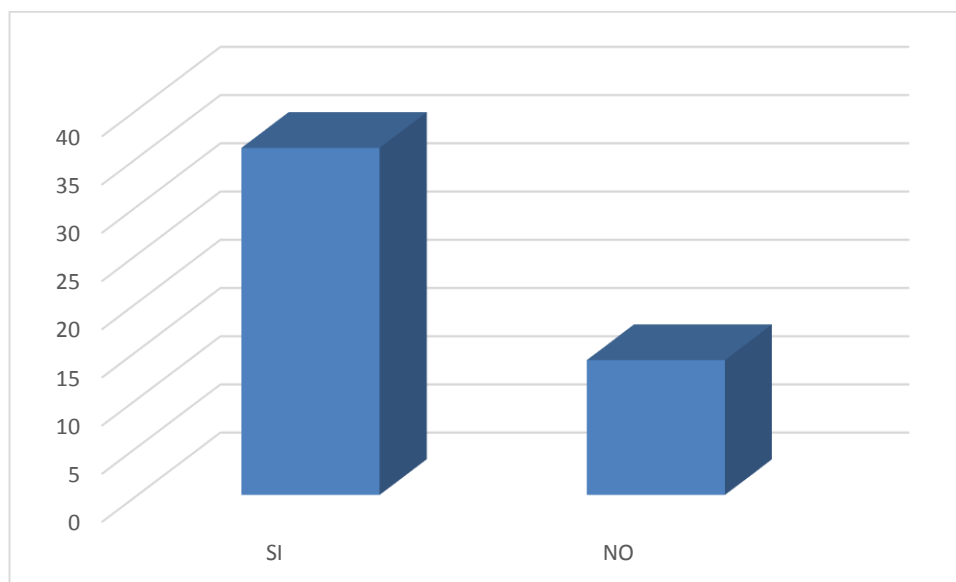
Es evidente que aun en la vereda Las Caleras hay una falencia, ya que en su totalidad las personas deberían estar afiliadas al sistema de salud, porque en caso de presentar una posible enfermedad por la contaminación sería difícil su descubrimiento al igual que su tratamiento. El derecho a la salud es un derecho contemplado en la Constitución Política que debe ser garantizado por el Estado sin discriminación alguna o limitado por factores económicos.

6. ¿Considera usted que en Nobsa se presenta contaminación ambiental?

- a) Si
- b) No

CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	RESPUESTA	%
SI	36	72,0%
NO	14	28,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 7: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 6: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

Por otro lado, se les pregunto a los habitantes de la vereda las Caleras en el municipio de Nobsa en Boyacá si creían que en la vereda podía existir algún tipo de, concluyendo que el 72% de las personas encuestadas piensa que existe contaminación, por otro lado, el 28% de los encuestados piensa que no es así.

La cal es un elemento (óxido de calcio), que usualmente es utilizado para construcciones, para pintar muros de edificios, entre otros y su explotación causa un gran impacto medio ambiental, al utilizar químicos que son dañinos para el medio ambiente y para las personas.

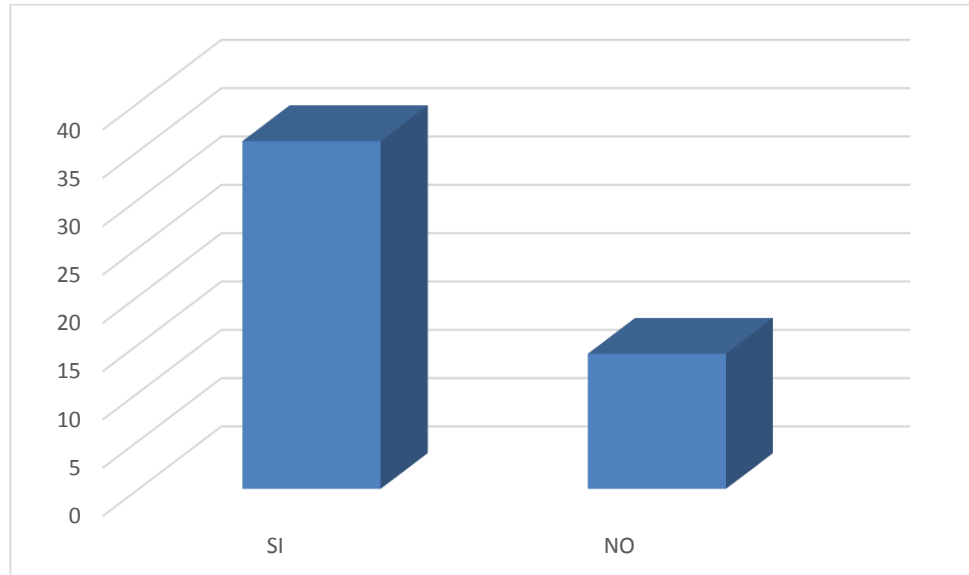
Se realizó esta pregunta a la comunidad objeto con el fin de establecer cuál es el aspecto subjetivo de la realidad frente a la afectación que se está presentando por la explotación de las minas de cal, lo cual es evidente que la mayoría de la población piensa en que realmente es un problema y este debe de ser tratado.

7. ¿Usted cree que la contaminación ambiental afecta la calidad del agua?

- a) Si
- b) No

CALIDAD DEL AGUA	RESPUESTA	%
SI	36	72,0%
NO	14	28,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 8: Opinión sobre calidad del agua de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 7: Opinión sobre contaminación ambiental de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

Se consultó a los habitantes de la vereda Las Caleras si consideraban o no que la calidad del agua estaba afectada por la contaminación ambiental, a lo que el 72% considera que existe una afectación en la calidad del agua que llega a la vereda mientras que el 28% considera que la calidad no se ha visto afectada.

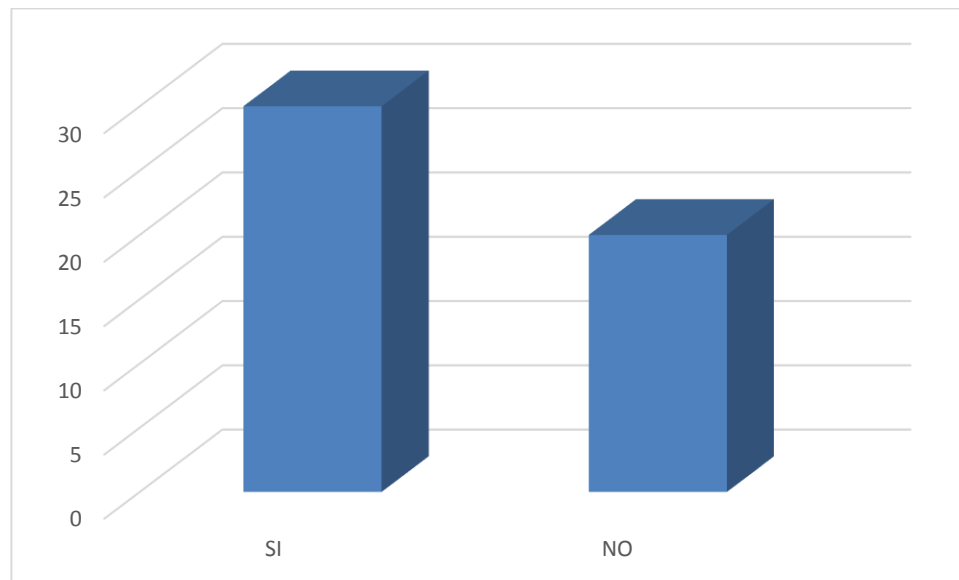
Es una cifra preocupante porque el agua, componente fundamental en el desarrollo físico del ser humano y para la satisfacción de sus necesidades al verse afectada genera nocivos efectos en la salud y bienestar, además que la percepción del 72% indica que el agua que a diario consumen o usan en sus actividades no está en las mejores condiciones, factor que resulta relevante en la adopción de medidas de protección frente a componentes contaminantes del vital recurso natural.

8. ¿Cree usted que la contaminación ambiental perjudica la flora?

- a) Si
- b) No

AFECTACION DE LA FLORA	RESPUESTA	%
SI	30	60,0%
NO	20	40,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 9: Opinión sobre la afectación de la flora de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 8: Opinión sobre la afectación de la flora de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

La flora es el conjunto de plantas que pueden habitar en una región, la cual expresa la calidad del suelo donde se cultiva o se siembra, por tal razón se realizó la pregunta a las personas encuestadas para saber que tanto estaban ellas de acuerdo o no con la afectación que está teniendo la flora en la vereda de Las Caleras en el municipio de Nobsa, Boyacá. Las plantas son muy importantes para el proceso medio ambiental, pues son ellas las que producen el

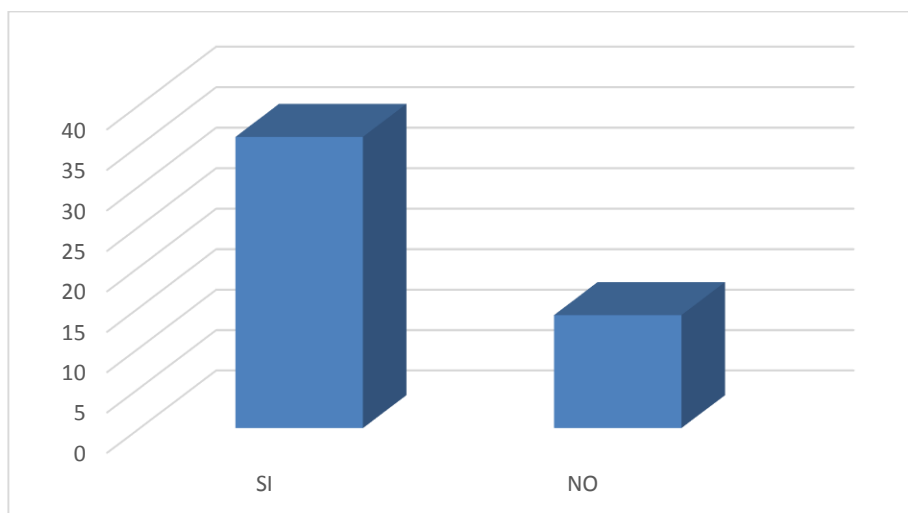
oxígeno que se respira a diario, pero si se está en presencia de un aire contaminado el oxígeno que se respira estará contaminado y podría causar enfermedades a los seres humanos.

Como se puede evidenciar la mayoría de la población encuestada considera que la flora está gravemente afectada por la contaminación que se está presentando en esta zona. Es evidente que no solo la contaminación medio ambiental está afectando el agua de la población, sino también está afectando su flora, lo cual está llevando todo el entorno.

9. ¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta su hogar, en aspectos como las actividades realizadas a diario; comer, dormir?
- a) Si
 - b) No

AFECTACIÓN DE LOS HOGARES	RESPUESTA	%
SI	36	72,0%
NO	14	28,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 10: Opinión sobre la afectación de los hogares de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 9: Opinión sobre la afectación de los hogares de 50 habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

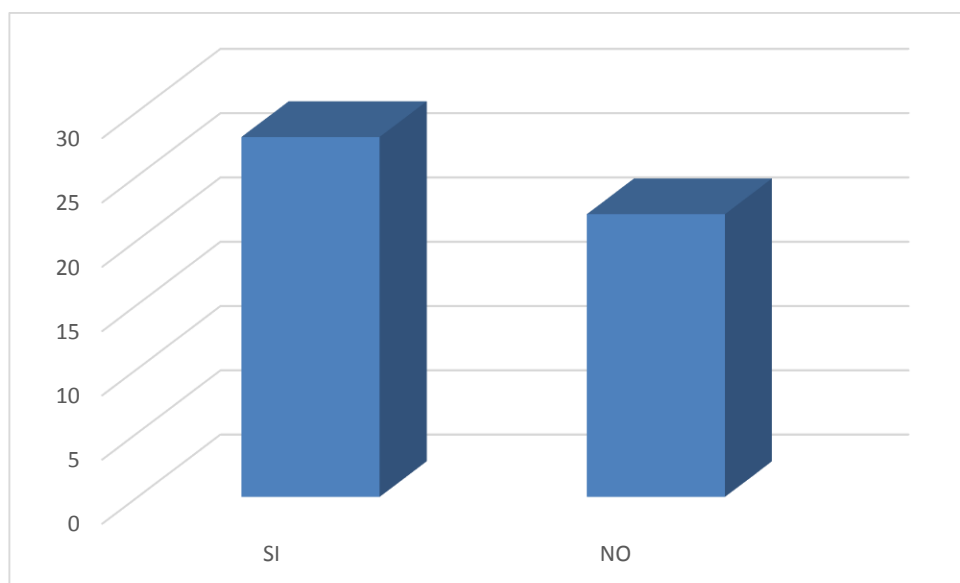
Se preguntó a la población encuestada si consideraban que las actividades realizadas a diario en sus hogares, tales como comer, dormir o seguir sus hábitos se han afectado con ocasión o como consecuencia de la contaminación, quienes en un gran porcentaje afirman ver afectada su cotidianidad por los cambios y alteraciones medio ambientales.

10. ¿Alguna persona con la que convive ha sufrido alguna enfermedad gastrointestinal o respiratoria?

- a) Si
- b) No

SUFRIMIENTO DE ALGUNA ENFERMEDAD	RESPUESTA	%
SI	28	56,0%
NO	22	54,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 11: Padecimiento de alguna enfermedad por habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 10: Padecimiento de alguna enfermedad por habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

Una pregunta importante y fundamental en la presente investigación es si alguna de las personas encuestadas o con quienes conviven han padecido de alguna enfermedad gastrointestinal, dando como resultado que el 56% en algún momento padeció esta clase de enfermedades, que según la Oficina de Salud Pública de Nobsa es una de las principales

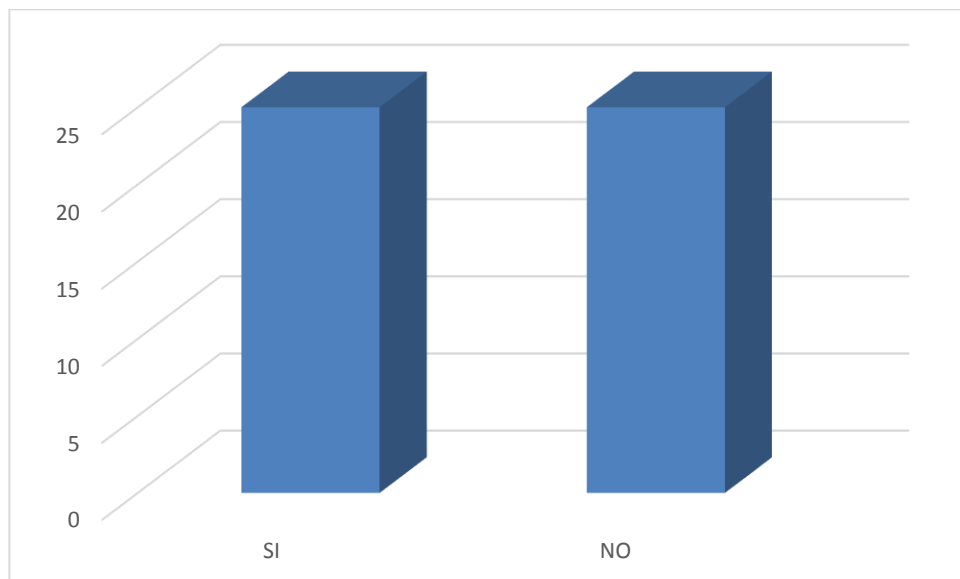
consecuencias de la contaminación ambiental que supera los límites establecidos como normales.

11. ¿Ha tenido que recibir atención médica por alguna enfermedad respiratoria?

- a) Si
- b) No

ATENCIÓN MÉDICA POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	RESPUESTA	%
SI	25	50,0%
NO	25	50,0%
TOTAL	50	100,0%

Tabla 12: Atención médica por enfermedad respiratoria habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá



Gráfica 11: Atención médica por enfermedad respiratoria en habitantes de la vereda Las Caleras, Nobsa, Boyacá

Por último se preguntó a la población encuestada si en algún momento habían sido atendidos por alguna enfermedad respiratoria a lo que se pudo concluir que el 50% de la población si había sido atendida por alguna enfermedad respiratoria.

Es importante que todas las personas que viven en la vereda Las Caleras en el municipio de Nobsa puedan estar afiliadas al sistema de salud y en la medida en que se requiera puedan ser atendidas sus enfermedades, y más si estas son el producto de la contaminación ambiental que se presenta en esta zona.

ARGUMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE CAMPO

Con el contacto directo con la comunidad afectada y el estudio realizado mediante encuestas se pudo evidenciar que efectivamente hay contaminación ambiental, en la vereda Las Caleras del municipio de Nobsa, ya que del total de las personas encuestadas, un promedio del 60%, afirman que gracias a la contaminación ambiental por la explotación minera de cal, perjudica a todos los habitantes de ese municipio pues ha afectado a los animales, especialmente al ganado que es fuente de alimento, la calidad de las fuentes hídricas y la flora, lo cual repercute indudablemente en la calidad de vida de todos los habitantes, vulnerando el derecho a un medio ambiente sano que por estrecha relación vulnera también el de la salud.

La contaminación ambiental es la presencia de cualquier agente físico, químico o biológico que puedan afectar o ser nocivos para la salud, la seguridad o el bienestar de la población, en este caso de la vereda la Caleras, o que sea perjudicial para la vida vegetal o animal o afectando también la higiene de las personas.

Por otro lado, con respecto a la salud y a las enfermedades, se pudo evidenciar que la mayoría de personas encuestadas en Nobsa, han sufrido de alguna enfermedad respiratoria, con exactitud, padecen de asma o neumonía, las cuales tienen una estrecha relación con la contaminación producida por la explotación minera de cal. Estos resultados se obtuvieron a pesar de que las mismas personas han afirmado que están afiliadas a un sistema de salud, que han recibido atención médica y jornadas de salud, lo cual implica preguntarse, si es suficiente, o si, además de mejorar la calidad de servicio de salud.

Es evidente que la exposición prolongada de un ambiente contaminado como lo son la explotación de las minas de cal, ha ido provocando que ciertas personas presenten cuadros de salud negativos, esta contaminación es un factor de riesgo para la salud de las personas, llegando a producir trastornos y muchas enfermedades entre ellas respiratorias.

Por último, es preciso aclarar que la población a la cual se encuestó presenta una edad promedio entre los 25 a 60 años, y que en su núcleo familiar viven por lo menos con otra persona, en su mayoría con 3 o 4 personas más, por lo tanto las familias son numerosas, y han afirmado que alguien con quien viven sufre alguna enfermedad.

La mayoría de personas haber cursado estudios secundarios y la mayoría de ellos se desempeña como artesanos o amas de casa, lo cual quiere decir que la minería es una principal fuente de trabajo y producción económica del municipio, es decir, que muchas familias dependen para su sustento de este recurso para sobrevivir.

La minería en Colombia se ha destacado por ser una actividad económica primaria, debido a su efecto de multiplicar la economía a gran escala en el territorio. Es por ello que muchas personas han optado por trabajar en ello, ya que deja una gran rentabilidad y puede ser un gran sustento para una familia.

Como resultado de las encuestas realizadas se pudo evidenciar, que en definitiva hay un contaminación ambiental en la vereda las Caleras en el municipio de Nobsa, gracias a la explotación de cal, se presentan enfermedades respiratorias en la mayoría de personas y en su núcleo familiar que dan cuenta de lo anterior, así como la afectación de la fauna, flora y fuentes hídricas que vulneran la calidad de vida que puedan tener y la vida digna, así como el derecho a la salud y a un ambiente sano que son derechos íntimamente protegidos por la carta política, la cual es una constitución de derechos por excelencia.

Aunque se presenten oportunidades de afiliación a un sistema de salud y se obtengan jornadas y atención médica, es posible concluir que, estos mecanismos no están siendo lo suficientemente efectivos, pues el Estado además de garantizar el derecho a la salud y su acceso, debe prevenir enfermedades causadas por la vulneración de otro derecho fundamental de tercera generación como lo es el del derecho a un ambiente sano.

El análisis anterior permite inferir que es indispensable la aplicación de políticas públicas que realmente sean eficaces para la comunidad involucrando todos los contextos y aspectos para lograr su efectividad, la inclusión de lineamientos sociales, científicos, ambientales, y de salud pública y ambiental que permitan abordar cada necesidad de la colectividad y garantizar finalmente el derecho a la salud de los habitantes de las Caleras en Nobsa

CAPÍTULO III

Mediante el análisis de las problemáticas que han generado la afectación al derecho a la salud en el municipio de Nobsa, que no han permitido garantizar este derecho fundamental por la

contaminación ambiental, falta de la determinación de la responsabilidad de las empresas y ausencia de políticas públicas integrales eficaces, llegando a establecer las posibles soluciones mediante la participación y regulación por parte del Estado a través de políticas públicas integrales con enfoque diferencial debido a las graves y urgentes condiciones de salud de los habitantes de la vereda las Caleras, que llevan como costumbre ancestral la explotación y transformación de la piedra caliza.

La pregunta de investigación es ¿Cuáles son los lineamientos básicos de una política pública integral con enfoque diferencial que permitiría la eficacia y garantía al derecho a la salud ambiental de los habitantes de Las Caleras dedicados al sector de la minería artesanal de cal, en el municipio de Nobsa del departamento de Boyacá?, por lo tanto es necesario adecuar los procedimientos que se desarrollan en la vereda las Caleras a procedimientos nuevos para que la situación de vulneración del derecho a la salud no se prolongue por más tiempo y siga afectando la calidad de vida de sus habitantes.

La respuesta a la pregunta de investigación es la proposición de lineamientos básicos para el desarrollo de una política pública integral que involucre cada aspecto desarrollado en los capítulos anteriores: debe involucrar el aspecto social, teniendo un contacto directo con la comunidad y sus necesidades, escuchándola y analizando sus costumbres, para proteger su cultura y sus derechos fundamentales; aspecto educativo, con el fin de socializar la implementación de nuevas directrices ambientales que deben ser acatadas para mejorar sus condiciones; aspecto ambiental, como eje de protección y mejoramiento de la salud mediante capacitaciones de la importancia de un medio ambiente sano y de la utilización de nuevos materiales y herramientas para disminuir la emisión de gases y material particulado; y por supuesto el componente jurídico para la aplicación del marco legal vigente

Todo lo anterior, con el fin de proponer mecanismos que permitan el adecuado desarrollo de las políticas públicas involucrando condiciones interactivas, que conlleven a la evolución del conflicto social a mejoras constantes por medio de particulares y autoridades públicas para prevenir, preservar y proteger el derecho y el acceso a la salud desde el estructuralismo, determinando la responsabilidad del sector empresarial y entidades administrativas encargadas, ya que si se establecen y ejecutan políticas públicas a largo plazo por parte del Estado y particulares idóneos que contemplen soluciones y estrategias estructurales con carácter permanente que brinden estabilidad y seguridad a la población de la vereda de Las Caleras, se logrará disminuir la contaminación atmosférica ambiental generada por la explotación minera artesanal de la piedra caliza mediante cambios efectivos económicos, culturales, estructurales y administrativos que permitan crear nuevas condiciones de trabajo para proteger y preservar el derecho fundamental a la salud y el acceso a este de los habitantes de este sector.

FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

Una política pública es definida como *“Un conjunto de sucesivas respuestas del Estado frente a las situaciones consideradas socialmente como problemáticas”*. Esta definición es

dada por Carlos Salazar Vargas⁹³ en su libro Las Políticas Públicas. Es una definición importante ya que permite ver que las Políticas públicas se dan frente a una problemática social determinada, también es considerada como “*un proceso integrador de decisiones, acciones, inacciones, acuerdos e instrumentos, adelantado por autoridades públicas con la participación eventual de los particulares, y encaminado a solucionar o prevenir una situación definida como problemática.*”⁹⁴. Con la implementación de una política Pública en cierta situación determinada que afecte los derechos de la comunidad, se pretende regular esa afectación para que haya una garantía y salvaguarda de los derechos.

Es necesaria para una Política Publica la participación de las autoridades públicas, lo cual quiere decir que son personas, autoridades e instituciones revestidas de facultades por el ordenamiento jurídico su elaboración. Se debe tener en cuenta que las políticas Públicas no son facultades necesariamente del Presidente o sus ministros, lo cual permite a entes como el Congreso u otros organismos administrativos las elaboren.

Las políticas públicas son una expresión del ejercicio del poder político; es decir, se refieren a la forma como son dirigidas la sociedad por parte de las autoridades reconocidas legítimamente para tomar decisiones colectivas y obligatorias.⁹⁵ La política pública hace parte de un ambiente determinado del cual se nutre y al cual pretende modificar o mantener.⁹⁶

Teniendo en cuenta las definiciones anteriores las políticas públicas son todas esas acciones utilizadas por las autoridades públicas que buscan satisfacer las necesidades de la sociedad por medio de soluciones encaminadas que buscan solucionar un problema social determinado, es decir que la política pública debe tener ese tinte social y debe buscar la solución de problemas públicos y sociales. Ahora bien es importante resaltar que una política pública no puede ser un conjunto de acciones gubernamentales aisladas, si no que por el contrario las políticas públicas deben estar organizadas dentro de proyectos integrales donde se identifique el problema y se propongan las soluciones para él.

De acuerdo con un estudio realizado por la Comisión Económica ⁹⁷es importante identificar las características que debe tener una política pública: Estabilidad, Adaptabilidad,

⁹³ SALAZAR VARGAS, Carlos. LAS POLITICAS PÚBLICAS. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. Año: 1995. Disponible en: <http://politicas-y-publicas.blogspot.com.co/>

⁹⁴ VELASQUEZ, Raúl. REVISTA DESAFIOS, Concepto Política Pública. Bogotá, Colombia. Año: 2009. Disponible en: <http://politicas-y-publicas.blogspot.com.co/>

⁹⁵ BETANCOURT GARCIA, Mauricio; RAMIREZ CHAPARRO Cesar Alejandro. POLITICA PÚBLICA TERRITORIAL. ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA. Enero de 2008. [Consultado en línea: 03 de octubre de 2016. http://www.esap.edu.co/portal/wpcontent/uploads/2015/08/2_politica_publica_territorial.pdf]

⁹⁶ VELASQUEZ GAVILANES, Raúl. Hacia una nueva definición de “Política pública”. Revista Desafíos, Bogotá Colombia, (20): 149-187, semestre I de 2009. [Consultado en línea: 03 de octubre de 2012. <http://www.ins.gov.co/investigacion/docs/Hacia%20una%20nueva%20definici%C3%B3n%20de%20pol%C3%ADtica%20p%C3%BAblica.pdf>]

Coherencia y coordinación, Calidad de implementación y fiscalización, Interés colectivo y Eficiencia.

La Estabilidad hace referencia a que una vez implementada la política pública esta debe ser duradera en el tiempo hasta que se solucione el problema por la cual fue implementada, asociada a la capacidad de los actores políticos para acordar y hacer cumplir los acuerdos que permitan conservar ciertas políticas fundamentales; la Adaptabilidad tiene que ver con la adecuación que tenga la política pública con el problema para la cual fue creada y adaptarse a las condiciones económicas del país o la población y que estas puedan modificarse en caso de que no estén dando los resultados esperados; la coherencia y la coordinación no son más que tener en cuenta a los actores políticos y sociales para que de esta manera se tracen los lineamientos que va a seguir la política pública que se va a implementar de manera coordinada y con miras siempre al beneficio de la comunidad, la Calidad de Implementación y Fiscalización son todas aquellas medidas que se van a tomar para que realmente se cumpla con el objetivo y para que los recursos públicos destinados sean invertidos de tal manera que se dé solución al problema; el Interés Colectivo y la Eficiencia hacen referencia a no defender un interés particular si no que por el contrario garantizar los derechos de la colectividad, y la Eficiencia es que la política pública verdaderamente le dé solución al problema social por la cual fue creada⁹⁸.

En conclusión, sé puede definir la política Pública como un proceso de toma de decisiones y medidas para una comunidad que está siendo afectada en determinada situación, que toman las autoridades Públicas para solucionar los conflictos que se puedan presentar en dicha comunidad. Como ejemplo se tiene la Vereda las Caleras en el municipio de Nobsa Boyacá, allí se presenta un grave problema social, como lo es el problema medio ambiental y como consecuencia de ello el problema de salud que presentan los habitantes de dicha población. Este problema debe de ser regulado por Estado para garantizar los derechos de la población de la Vereda las Caleras en Nobsa Boyacá.

Por otro lado, la Política Publica Integral se considera como una política que busca ver a las personas como sujetos de derechos, planificada a largo plazo desligándolas de los cambios de gobierno, para que con ello se puedan salvaguardar los derechos de una mejor manera y sin interrupciones.

Esta política pretende abordar la problemática de los diferentes derechos que estén siendo vulnerados, en este caso el derecho a la salud y al medio ambiente sano, y garantizar sus necesidades a través de la implementación y el cumplimiento de las normas ya existentes en especial en la Vereda las Caleras en el municipio de Nobsa Boyacá, para que estas apunten a elevar las condiciones de vida de las personas que allí habitan.

⁹⁸ GOMEZ, Jose Javier. EL CICLO DE LAS POLITICAS PUBLICAS.COMISION ECONOMICA PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE. Agosto de 2010. [Consultado en línea: 03 de octubre de 2016. http://www.up.ac.pa/viex/diplomadodegovernabilidad/documentos/MarkovaConcepcion/El_ciclo_de_las_politicas_publicas_Gomez_CEPAL%20good.pdf]

Con esta política se pretende fortalecer herramientas y mecanismos Institucionales para la prevención, mejoramiento en la explotación de las minas de Cal, la imposición de multas a quienes no cumplan las normas, los procedimientos y parámetros establecidos la explotación de las minas para el mejoramiento del medio ambiente en la vereda Las Caleras.

La palabra integral es definida como un todo o algo global, lo que quiere decir que es para todos. En conclusión las políticas Publicas Integrales pretenden integrar y salvaguardar los derechos de toda la comunidad, sin distinción alguna. En ocasiones una Política Pública Integral no es suficiente, ya que no puede darle solución a todo el problema presentado por la comunidad, en ocasiones hay que re direccionarla con un enfoque, en este caso un enfoque diferencial.

La situación actual de los habitantes de la vereda Las Caleras en el municipio de Nobsa genera de manera necesaria la proposición de políticas públicas con carácter integral, que desarrollen e involucren en su totalidad los aspectos suficientes para mejorar la calidad de vida y las condiciones de trabajo de la población objeto.

Las políticas públicas integrales como aquellas que involucran a todos los sujetos de la comunidad y cada uno de los aspectos necesarios para la solución a sus necesidad y dificultades, deben además tener un componente denominado “enfoque diferencial” que permita entender y respetar las diferencias como fundamento para su aplicación, como categoría de análisis y comprensión de los fenómenos presentes en el actual problema socio jurídico y así lograr garantizar los derechos colectivos e individuales. La brecha de desigualdad en Colombia y la inequidad hace indispensable la adopción de acciones afirmativas orientadas a equilibrar las condiciones que apunten a la igualdad social, mediante la proposición de herramientas jurídicas, políticas y sociales que permitan disminuir y evitar nuevas fuentes de segregación.

Para poder determinar los lineamientos principales que debe tener una política pública acorde con las necesidades de la colectividad, es necesario y primordial en primera medida comprender los derechos humanos como atributo y parte inherente del ser humano, de su condición natural y además como parte de un organismo social, que tiene una triple dimensión: “...una categoría ética, puesto que constituyen uno de los marcos más aceptados de lo que podría ser una ética moderna secularizada que regula convivencia pacífica entre los ciudadanos en una democracia. De otro lado, en segunda medida tienen una dimensión política, puesto que hoy muchas reivindicaciones sociales son expresadas en forma de derechos humanos y éstos aparecen como un instrumento de crítica a la actuación de los poderes políticos. Y, finalmente, los derechos humanos son una categoría jurídica del derecho internacional público, puesto que son valores que han sido positivizados en numerosos instrumentos internacionales, en los cuales se han definido diversos tipos de obligaciones, tanto positivas como negativas, para los Estados”⁹⁹

⁹⁹ UPRIMNY YEPES, Rodrigo; UPRIMNY YEPES, Inés Margarita; PARRA, Vera Oscar. Derechos humanos y derecho internacional humanitario. Módulo de autoformación. Fundación Social Consejo Superior de la Judicatura. Escuela Judicial “Rodrigo Lara Bonilla”. 2006. Pág. 16

La anterior definición evidencia que los derechos que se prediquen de la condición humana deben garantizarse desde la ética, la política y el derecho para satisfacerse en su totalidad, mediante la toma de decisiones ajustadas a la problemática de acuerdo a las circunstancias, población y condiciones especiales, adoptando medidas según el caso o las denominadas acciones afirmativas, como todas “aquellas medidas, políticas o decisiones públicas a través de las cuales se establece un trato ventajoso, y en cuanto tal formalmente desigual, que favorece a determinadas personas o grupos humanos tradicionalmente marginados o discriminados, con el único propósito de avanzar hacia la igualdad sustancial de todo el conglomerado social.”¹⁰⁰

Es decir, las acciones afirmativas son aquellas que en razón de una situación de desigualdad manifiesta buscan lograr equilibrar las condiciones de aquellas personas que por determinadas circunstancias han sido objeto de violación de sus derechos. La Sentencia C 293 de 2010 establece que el objetivo de estas acciones es “procurar el logro de la igualdad real y efectiva garantizada por la Constitución Política”¹⁰¹, en razón de su artículo 13.

El concepto de acción afirmativa se acuñó originalmente en Estados Unidos con el propósito de que los vestigios que aun existían en la sociedad a mitad del siglo pasado de discriminación contra la población negra, a pesar de las enmiendas consagradas en la Constitución acerca de la abolición de la esclavitud, la igualdad y la discriminación; exigiendo por parte del Estado su intervención para hacer efectivos y reales las cláusulas constitucionales. Este tipo de estrategias y de políticas se expandieron hacia el continente europeo | no solo la socialización de las consecuencias y de sus posibles soluciones, sino tener un contacto directo para conocer exactamente las secuelas en salud de cada uno de los individuos y adoptar en cada caso particular las medidas necesarias a su mejoramiento o prevención como tarea de los organismos y entidades de salud pública del departamento.

En tercera medida es necesario entender inicialmente el funcionamiento y conocimiento de un horno artesanales de cal, la cal como elemento fue utilizado hacia el siglo XX, en la construcción de casas, fue una actividad reconocida en este siglo hasta que en la década de los 50 ocurre un cambio brusco, ya no había utilización de cal sino que se da la aparición del cemento para la construcción. La obtención de la cal mediante la coacción de la piedra canaliza en los hornos artesanales es una técnica antigua muy utilizada, se comienza a dar Roma, se mantiene en durante el periodo islámico, hasta nuestros días.

El horno de cal es considerado como una construcción cilíndrica que sobresale a nivel de la tierra, constituido por una serie de elementos algunos permanentes y en otros casos no los son, que se montan y desmontan en cada hornada. Los terrenos o tierras preferiblemente para ser construidos son donde abunde la materia prima, esto facilita la contracción de la olla y la carga y descarga de del horno.

¹⁰⁰ COLOMBIA, CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia C 293. M.P Nilson Pinilla Pinilla. 2010

¹⁰¹ COLOMBIA , CORTE CONSTITUCIONAL. Ibid

El horno de cal consistía en una excavación o también llamada olla, rodeada hasta la parte de arriba de la superficie del terreno. Para producir la cal lo primero que se hacía era la preparación de la leña o del carbón, se extrae la piedra y se lleva estos elementos al horno. Con piedras se hacía una especie de fogón en la base del horno, se deja un agujero entre las piedras para que permita el paso de la llama. Luego se procedía a llenar la piedra de carbón o leña y se prende fuego. Era necesario añadir leña o carbón durante un tiempo. La producción aproximada es entre 100 y 150 toneladas de cal.

Hoy en día, para la transformación de los carbonos brutos en óxido es necesaria la utilización de energía y es llevada a cabo en grandes instalaciones industriales. Existen dos tipos de hornos utilizados: los hornos rotativos y los hornos verticales.

Los hornos rotativos están constituidos por tubos largos inclinados de aproximadamente 100 metros de longitud en el cual se cargan las piedras, su tamaño puede oscilar entre 50mm y los 3mm o hasta más pequeña. La carga se mantiene en el horno rotativo entre 6 y 8 horas, su interior es sometido a un aumento de temperatura antes de llegar a la zona de descarbonización, es allí donde se aplican las altas temperaturas. Estos hornos se utilizan a base de micro combustible, es decir permiten el funcionamiento con diferentes tipos de combustibles. Estos hornos producen cal de reactividad controlada, son muy útiles para adaptarse a las diversas especificaciones del producto.

También, se encuentran los hornos verticales están constituidos por un grupo de hornos en los que se mezcla la piedra caliza con una carga de combustible sólido. Por la base de aire se ventila la refrigeración actuando como aire de combustión para la mezcla del combustible y la piedra formada en la parte superior. Este tipo de hornos es utilizado para producir cal de muy baja reactividad.

Estos hornos funcionan actualmente a base de carbón como elemento químico para ocasionar la reacción inicial y la explotación y quema de la piedra caliza, y es el causante de emitir la mayor cantidad de gases al ambiente y causar una densa nube en el sector que dificulta la visibilización y afecta la calidad del aire. Desde hace algunos años la Corporación Autónoma de Boyacá CORPOBOYACA ha querido implementar el coque, en reemplazo del carbón, pero la falta de eficacia en esta estrategia ha logrado su retraso y la continuidad en la contaminación del ecosistema, es por ello que se debe lograr la más pronta utilización de este material en la explotación artesanal de cal teniendo un control permanente en esta industria sobre su implementación, mediante controles semestrales y revisiones para verificar su uso.

Pues el coque es un combustible sólido, que en su proceso de destilación se limpia de componentes como el alquitrán y gases evitando la emisión de material particulado y la disminución de gases efecto invernadero. Por ende es necesario vigilar su aplicación como una de las medidas para disminuir el impacto ambiental.

Como cuarto lineamiento básico para estructurar la política integral con enfoque diferencial, es la educación como base para el entendimiento y aprehensión de la conciencia ambiental y ecológica mediante capacitaciones a la comunidad afectada sobre las consecuencias frente a la exposición prolongada a ciertos factores contaminantes y sus consecuencias en la salud y

la calidad de vida de cada uno, logrando tener un contacto directo con la población y lograr entender sus necesidades mediante la difusión de información adecuada.

Con lo anterior, se pretende que los habitantes de la vereda las Caleras generen conciencia ambiental y logren un cambio también en sus estilos de vida de manera permanente; pero además la capacitación va dirigida a la implementación del coque como material principal en la transformación de la piedra caliza, pues la comunidad debe conocer los beneficios que este trae para mejorar sus condiciones de vida observando su aplicación y evidenciando los cambios que con el tiempo serían notorios en su cotidianidad.

El quinto y último lineamiento está dirigido y direccionado desde la salud pública, pues es la encargada de crear mecanismos para la protección y prevención de la salud de la comunidad en general y adoptar las medidas tendientes siempre a su progresividad y mejoramiento, por lo tanto se deben de manera constante generar campañas de salud e higiene para diagnosticar las enfermedades que por causa de la contaminación ambiental la comunidad resulto afectada.

Los anteriores lineamientos son indispensables (derechos humanos, la dimensión política, la ética, el derecho, funcionamiento y conocimiento sobre los hornos de cal, la educación y salud pública) para que una política integral con enfoque diferencial como la novedad sea realmente eficaz en su desarrollo e implementación, logrando que el derecho a la salud de los habitantes de Nobsa en la vereda las Caleras se les garantice y a la vez su costumbre ancestral y sobretodo fuente de trabajo sea respetada y protegida por el Estado y la sociedad, garantizando el derecho fundamental a la dignidad humana y a la salud y a la vida en condiciones dignas.



Imagen 4: Lineamientos de una política pública integral con enfoque diferencial para la minería artesanal de la cal y la garantía y eficacia del derecho a la salud ambiental.¹⁰²

¹⁰² Infografía creada por las autoras de esta monografía.

CONCLUSIONES

El derecho a la salud en Colombia es un derecho fundamental autónomo e irrenunciable, contemplado en el artículo 49 de la Constitución Política a cargo del Estado. Es un derecho indispensable para los seres humanos, para hacer efectiva la base del Estado Social de Derecho, la dignidad humana y la vida en adecuadas condiciones y mínimos. El derecho a la salud es un derecho fundamental por la condición de inherente al ser humano, que se predica en su totalidad en la existencia del hombre en todo tiempo y lugar, es decir, desde el inicio de la vida hasta su finalización, que permite vivir en condiciones dignas, tanto físicas, espirituales como morales, mediante la utilización de medios de prevención, recuperación y protección de la salud.

Es evidente que existe una grave afectación a la salud de las personas por causa de la grave contaminación; la combustión y la explotación minera implican el deterioro de un ecosistema ocasionando graves afectaciones al medio ambiente y a las personas, generando graves problemas en su salud y en el entorno que los rodea; además de la falta de existencia de políticas públicas adecuadas que determinen la responsabilidad de las empresas dedicadas a dicha explotación y permitan hacer un control efectivo sobre esta actividad y sobre los efectos negativos que de ella se derivan afectando directamente el derecho a la salud

La respuesta a la pregunta de investigación es la proposición de lineamientos básicos para el desarrollo de una política pública integral que involucre cada aspecto desarrollado en los capítulos anteriores: debe involucrar el aspecto social, teniendo un contacto directo con la comunidad y sus necesidades, escuchándola y analizando sus costumbres, para proteger su cultura y sus derechos fundamentales; aspecto educativo, con el fin de socializar la implementación de nuevas directrices ambientales que deben ser acatadas para mejorar sus condiciones; aspecto ambiental, como eje de protección y mejoramiento de la salud mediante capacitaciones de la importancia de un medio ambiente sano y de la utilización de nuevos materiales y herramientas para disminuir la emisión de gases y material particulado; y por supuesto el componente jurídico para la aplicación del marco legal vigente

Las políticas públicas integrales como aquellas que involucran a todos los sujetos de la comunidad y cada uno de los aspectos necesarios para la solución a sus necesidad y dificultades, deben además tener un componente denominado “enfoque diferencial” que permita entender y respetar las diferencias como fundamento para su aplicación, como categoría de análisis y comprensión de los fenómenos presentes en el actual problema socio jurídico y así lograr garantizar los derechos colectivos e individuales. La brecha de desigualdad en Colombia y la inequidad hace indispensable la adopción de acciones afirmativas orientadas a equilibrar las condiciones que apunten a la igualdad social, mediante la proposición de herramientas jurídicas, políticas y sociales que permitan disminuir y evitar nuevas fuentes de segregación.

Los anteriores lineamientos son los indispensables para que una política integral con enfoque diferencial como la novedad sea realmente eficaz en su desarrollo e implementación, logrando que el derecho a la salud de los habitantes de Nobsa en la vereda las Caleras se les garantice y a la vez su costumbre ancestral y sobretodo fuente de trabajo sea respetada y sobretodo protegida por el Estado y la sociedad, garantizando el derecho fundamental a la dignidad humana y a la salud y a la vida en condiciones dignas, ya que ya que si se identifican y fundamentan los elementos, las necesidades y problemáticas tanto de la sociedad como del Estado, involucrándose entre estas condiciones interactivas, se establecerán políticas públicas eficientes que permitan la evolución de los conflictos sociales a mejoras constantes, mediante procesos integradores de instrumentos adelantados por autoridades públicas y en ocasiones con la mediación de particulares, para prevenir y solucionar la situación problemática, en el campo teórico del estructuralismo, generando la responsabilidad y un control ambiental efectivo de y para las empresas por parte de implementación de políticas públicas que permitan la garantía y protección del derecho a la salud de los habitantes de las Caleras, en Nobsa.

ANEXOS

INDICADORES SOCIALES Y ECOLÓGICOS DE LA SITUACIÓN AMBIENTAL DE LA VEREDA LAS CALERAS EN NOBSA

La presente encuesta tiene un objetivo netamente académico con el fin de conocer la percepción de los habitantes de la vereda Las Caleras, en Nobsa, Boyacá.

NOMBRE _____

1. ¿Qué edad tiene usted?

- | | |
|----------|-------------|
| e) 18-25 | e) 47-53 |
| f) 26-32 | f) 54-60 |
| g) 33-39 | g) 60-70 |
| h) 40-46 | h) 71 o más |

2. ¿Con cuántas personas usted vive?

- | | |
|------|------|
| e) 1 | e) 5 |
| f) 2 | f) 6 |
| g) 3 | g) 7 |
| h) 4 | |

3. ¿Cuál es su nivel de estudio?

- e) Primaria
- f) Bachillerato
- g) Técnica
- h) Profesional

4. ¿Se dedica usted a la explotación minera de la piedra caliza?

- c) Si
- d) Otra ocupación

5. ¿Usted está afiliado a algún Sistema de salud?

- c) Si
- d) No

6. ¿Considera usted que en Nobsa se presenta contaminación ambiental?

- c) Si
- d) No

7. ¿Usted cree que la contaminación ambiental afecta la calidad del agua?

- c) Si
- d) No

8. ¿Cree usted que la contaminación ambiental perjudica la flora?

- c) Si
- d) No

9. ¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta su hogar, en aspectos como las actividades realizadas a diario; comer, dormir?

- c) Si
- d) No

10. ¿Alguna persona con la que convive ha sufrido alguna enfermedad gastrointestinal o respiratoria?

- c) Si
- d) No

11. ¿Ha tenido que recibir atención médica por alguna enfermedad respiratoria?

- c) Si
- d) No

Agradecemos su colaboración.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, acepto contestar las preguntas contenidas en la encuesta realizada por las estudiantes de Derecho de la Universidad Libre Leidy Tatiana Bahamón Pérez identificada con cédula de ciudadanía 1.016.071.456 de Bogotá y Nelcy Tatiana Cortes Fernández identificada con la cédula de ciudadanía 1.010.212.023 de Bogotá, con el objetivo de obtener la percepción sobre indicadores sociales y ecológicos de la situación ambiental de la vereda Las Caleras en Nobsa, Boyacá con un único fin académico e investigativo .

Las respuestas y los datos personales obtenidos en la presente encuesta se tendrán en el anonimato y se garantizará su no publicación.

Firma.

C.C

REFERENCIAS

ALIANZA MUNDIAL DE DERECHO AMBIENTAL (ELAW). Guía para evaluar ideas de proyectos mineros. U.S.A. 2010. [En línea]<<http://www.elaw.org/files/mining-eia-guidebook/Guia%20%20para%20Evaluar%20EIAs%20de%20Proyectos%20Mineros.pdf>>

ÁLVAREZ, LUZ STELLA .El derecho a la salud en Colombia: una propuesta para su fundamentación moral. Revista Panam Salud Publica/Pan Am J PublicHealth. Año 2005.

Aplicación del carbón de coque. Sidymetal producción de Carbón de Coque y Recarburación. Año 2003. [en línea]. Disponible en :< <http://www.sidymetal.com.ar/>>

ARROYAVE ALZATE, Santiago. Las políticas públicas en Colombia. Insuficiencias y desafíos. [dialnet.unirioja.es: consultado en línea 17 de octubre de 2013].

BONILLA DUARTE, Diego. RODRÍGUEZ JIMÉNEZ, Jorge Leonardo. Caracterización fisicoquímica del Coque formado en la producción de Etileno por Steam Cracking de Etano. Bucaramanga. Universidad Industrial de Santander. Año 2012. Pag. 20. [en línea]. Disponible en : <http://tangara.uis.edu.co/>

CAMPOS, Alfredo; LEBGUE, Toutcha; PUGA, Soraya; QUINTANA, Cesar; SOSA, Manuel. Contaminación por metales pesados en suelos provocada por la industria minera. En: Ecología Aplicada. [En línea]. No. 5 (2006) <<http://www.scielo.org.pe/pdf/ecol/v5n1-2/a20v5n1-2.pdf>> [citado en 20 marzo de 2015].

CHAPARRO AVILA, Eduardo. SALGADO PAVÉZ, Rene. Sociedad mercado y minería una aproximación. La responsabilidad social corporativa. Publicación de las naciones unidas. Año 2005.

CRÉDITO Y FINANCIAMIENTO DE LA INDUSTRIA MINERA. 1ra Edición. México D.F. Editorial plaza y Valdés S.A. 2006

COLOMBIA, ALCALDÍA DE NOBSA. Informe de la Oficina de Salud Pública [2006-2011].2006

COLOMBIA, ALCALDÍA DE NOBSA. Plan de Desarrollo del Municipio de Nobsa [2008-2011]. 2008.

COLOMBIA, ALCALDÍA DE NOBSA. Plan de Ordenamiento Territorial [2008-2011]. 2008.

COLOMBIA. DEFENSORÍA DEL PUEBLO. La tutela y el derecho a la salud 2003-2005. Bogotá DC. 2007

COLOMBIA. MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA; MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL. Guía minero ambiental de la industria del cemento. Colombia. 2005. [en línea]: http://www.siame.gov.co/siame/documentos/Guias_Ambientales/Gu%C3%ADas%20Mineroambientales/guia%20mineroambiental%20de%20la%20industria%20del%20Cemento.pdf

COLOMBIA. CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA. Minería y Salud Pública: Una mirada desde la evidencia.. Año 2012. Disponible en: http://www.uptc.edu.co/export/sites/default/eventos/2012/cim/documentos/salud_minera.pdf

DIAZ, Marcelo. Salud y Seguridad en trabajos de Minería. Argentina. Aulas y Andamios Editorial. 2009. Disponible en: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/salud_seg_mineria.pdf

ESTRUCH SERRA, Miguel. TAPIA GOMEZ, Ana. Topografía subterránea para minería y obras. Ediciones UPC. España. Universidad politécnica de Cataluña. 2003.

ESPAÑA. INSTITUTO GEOLÓGICO Y MINERO. Manual de restauración de terrenos y evaluación de impactos ambientales en minería. 5ta Edición. 2004.

GARCIA GOMEZ, Ángela. Evaluación de la contaminación por vertimiento de mercurio en la zona minera, Pacarní-San Luis departamento del Huila. En: Revista de Tecnología. Colombia. 2013. [En línea]. <http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_tecnologia/volumen12_numero1/010_articulo_tecnologia_UB.pdf> [citado en 20 marzo de 2015].

GÓMEZ PARDO, Rafael. El Coque. [en línea] <<http://www.incar.csic.es/tecnologia/jamd/coque/coque%20metalurgico.htm>>

HERRERA, Giovanni. Perspectivas del derecho ambiental en Colombia. Bogotá, D.C. Universidad del rosario. 2006.

JARAMILLO ESPINOSA, Fernando. Bases para la investigación de la contaminación atmosférica en el Valle de Sogamoso: El caso del material articulado generado en la fabricación artesanal de ladrillo y cal. Lausana, 2001, 105 h. Proyecto de grado (Ingeniería Civil y Ambiental). Universidad de los Andes. Departamento de Ingeniería Civil y

Ambiental. Disponible en:
<http://lpas.epfl.ch/lidar/publications/diplomas/Fernando/Jaramillo_2000.pdf>

JIMÉNEZ, WILSON GIOVANNI. El derecho a la salud: una búsqueda inacabada para sociedad inacabada. Revista Universidad EAN. 2009

LACRUZ, Félix. La empresa ambientalmente responsable. Una visión a futuro. [<http://www.saber.ula.ve>.consultado en línea: 25 septiembre de 2013].

LASSWELL, Harold. A preview of policy sciences.1971. PP 3-17.

LORENZETTI, R. Teoría del derecho ambiental. Bogotá, D.C. Temis.2011.

Los hornos de cal y los caleros. Masmallorca Año 2006 .Disponible en: <http://www.masmallorca.es/productos-tipicos/hornos-de-cal-y-caleros-mallorca.html#ixzz4OLGUftIF>

MARTÍNEZ, FÉLIX. ¿El derecho a la salud o equidad en salud?. Revista Salud Colombia.

NACIONES UNIDAS. [<http://www.un.org/es>]. [Consultado en línea: 24 septiembre de 2013]

OLANO, Hernán; OLANO, Carlos. Derecho constitucional e instituciones, Estado Social de Derecho. Bogotá, DC. EDICIONES LIBRERÍA DEL PROFESIONAL. 2000.

OLIVERO VERBEL, Jesús. EFECTOS DE LA MINERÍA EN COLOMBIA SOBRE LA SALUD HUMANA. Unidad de Planeación Minero Energética. Disponible en: http://www1.upme.gov.co/sites/default/files/forum_topic/3655/files/efectos_mineria_colombia_sobre_salud_humana.pdf

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [<http://www.who.int/about/es/>] [consultado en línea: 24 septiembre de 2013]

PABON VALLEJO, José. Propuesta técnica para la mitigación de los impactos ambientales generados por la producción de cal y ladrillo en el municipio de San Francisco departamento del Putumayo. San Francisco, 2007, 65 h. Trabajo de grado (Gerencia Ambiental). Escuela Superior de Administración Pública –ESAP. Posgrado Gerencia Ambiental. Disponible en: <<http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/optimizaci%C3%B3n%20del%20manejo%20de%20los%20residuos%20org%C3%A1nicos%206568.pdf>>

PARDO, Esteve J. Derecho del medio ambiente. 2ed. Madrid. Marcial Pons ediciones jurídicas S.A. 2008.

PAREDES, N. Derecho a la salud. Bogotá, D.C. Ediciones Antropos Ltda. 2003

PAREDES, Natalia. El Derecho a la salud, su situación en Colombia. Bogotá, DC. Centro de Investigación y Educación Popular. 2003.

PÉREZ, E. Derecho ambiental. Bogotá, D.C. Mc Graw Hill. 2000

PERÚ. MINISTERIO DEL AMBIENTE. Minería aurífera en Madre de Dios y contaminación con mercurio: una bomba de tiempo. Perú. 2011. [en línea]: <http://cdam.minam.gob.pe/novedades/mineriamadrededios.pdf>

QUIÑONEZ, Edgar. Responsabilidad ambiental de las empresas. Bogotá, D.C. Ediciones de la u. 2012

REVISTA CUBANA DE SALUD PÚBLICA. Sobre el derecho a la salud. La Habana. Editorial Ciencias Médicas. 2013

Resumen que enumera los problemas Centrales y las Soluciones. UMPE, Unidad de Planeación Minero Energética. Año 2012. Disponible en http://www1.upme.gov.co/sites/default/files/forum_topic/3655/files/leyes_regulaciones_normas_mineras.pdf

ROCA, Guillermo. Derechos Sociales y tutela antidiscriminatoria. España. Editorial Aranzadi S.A. 2012.

Trasformación de la piedra de Cal o dolomía Calcinada. Lhoist .Disponible en: [<http://www.lhoist.com/es/transformaci%C3%B3n-de-la-piedra-en-cal-o-dolom%C3%ADa-calcinada>]

VELÁSQUEZ GAVILANES, Raúl. Hacia una nueva definición del concepto “política pública”. Bogotá, Colombia. Desafíos. 2009

FUENTES TERCARIAS

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia del 22 de octubre de 2002. Magistrado Ponente Jaime Araujo Rentería. [Sentencia Número C-891. 2002]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia del 22 de octubre de 2002. Magistrado Ponente Jaime Araujo Rentería. [Sentencia Número C-891. 2002]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 30 de mayo de 1996. Magistrado Ponente Vladimiro Naranjo Mesa. [Sentencia Número SU- 256.1996]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 6 de marzo de 1997. Magistrado Ponente Eduardo Cifuentes Muñoz. [Sentencia Número SU-111. 1997]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 26 marzo de 1993. Magistrado Ponente Hernando Herrera Vergara. [Sentencia Número T 116 de 1993]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 11 de junio de 1996. Magistrado Ponente Antonio Barrera Carbonell. [Sentencia Número T 257. 1996]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 31 de julio del 2008. Magistrado Ponente Manuel José Cepeda Espinosa.[Sentencia Número T 760. 2008]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 21 de marzo del 2013 .Magistrado Ponente Nilson Pinilla-Pinilla. [Sentencia Número T-154. 2013]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 17 de junio 1992. Magistrado Ponente Alejandro Martínez Caballero.[Sentencia Número T-411. 1992]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 17 de junio 1992. Magistrado Ponente Ciro Angarita Barón. [Sentencia Número T-415. 1992]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 30 de junio de 1992. Magistrado Ponente José Gregorio Hernández Galindo. [Sentencia Número T-437. 1992]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 11 de agosto de 1992. Magistrados Ponentes Simón Rodríguez-Rodríguez y Jaime Sanin Greffenstein. [Sentencia Número T-484. 1992]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 29 de octubre de 1996. Magistrado Ponente Alejandro Martínez Caballero. [Sentencia Número T-574. 1996]

COLOMBIA. CORTE CONSTITUCIONAL Sentencia del 15 de diciembre de 1993. Magistrado Ponente Eduardo Cifuentes Muñoz. [Sentencia Número T-597. 1993]

LEYES

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1438. (19 Enero. 2011).Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial. Bogotá, D.C. 2011. No. 47957

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1751 (16. Febrero, 2015). Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial. Bogotá, D.C. 2015. No. 49427

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 100. (23, Diciembre, 1993). Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial. Bogotá, D.C.1993. No. 41148.

DECRETOS

COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 2591(19. Noviembre. 1991). Por el cual se reglamenta la acción de tutela consagrada en el artículo 86 de la Constitución Política. Diario Oficial. Bogotá, D.C.1991. No. 40165

COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 0806 (abril 30 1998). Por el cual se reglamenta la afiliación al Régimen de Seguridad Social en Salud y la prestación de los beneficios del servicio público esencial de Seguridad Social en Salud y como servicio de interés general, en todo el territorio nacional. Diario Oficial. Bogotá, D.C.1998. No. 43291

COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPUBLICA. Decreto 1011 (abril 3 2006). Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá, D.C.2006. No. 46230

